



SEPA-Lastschriftmandat

Kulturtragwerk e.V.  
Marienstraße 18  
99423 Weimar

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
Mandatsnummer:

Ich ermächtige dem **Kulturtragwerk e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **Kulturtragwerk e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

PLZ und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

---

DE | | | | |  
IBAN

---

Ort, Datum und Unterschrift

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

---

Vorname und Name