

Unabhängiges Jugendzentrum KOMPLEX Schüttorf e.V., Mauerstr. 56, 48465 Schüttorf

Gläubiger-Identifikationsnummer DE31ZZZ00000807421

SEPA Basis Lastschriftmandat für KulturPunkt Abonnements

Ich ermächtige das UJZ Komplex Schüttorf e.V., Zahlungen für ..... (Anzahl) Abo(s) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom UJZ Komplex Schüttorf 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.

Dieses Lastschriftmandat kann jederzeit zurückgezogen werden.

Vorname und Name (KontoinhaberIn): .....

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Ort: .....

E-Mail: ..... Telefon: .....

Kreditinstitut (Name und BIC): ..... \_ \_ \_ \_ \_

IBAN: \_ \_ \_ \_ \_

....., den ....., .....

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)

Bei Anspruch auf ein ermäßigtes Abo bitte Bescheinigung als Kopie beilegen.