

SEPA-Lastschriftmandat für Kultur.Punkt Abo

Gläubiger-Identifikationsnummer DE31ZZZ00000807421

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.

Kultur Abonnent/-in

Vorname und Name: _____

Straße + Nr.: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Bankdaten

Kontoinhaber/-in: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift

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