- /	T /	T/amakama		Mitgliedsnummer:
- (	vom	vorsiana	einzillragen	i viitoileasniimmer
٠,	4 0111	, A OIDIMIIM	CIIIZ GII GELII	TVIII CASHAIIIII CI .

RHEINISCH-BERGISCHE AG

MUSIK E.V.

## Rheinisch-Bergische Arbeitsgemeinschaft Musik e. V.

Gläubiger-ID: DE78RAG00001698199

Mandatsreferenz-Nr.: <wird vom Verein vergeben und dem Mitglied separat mitgeteilt>

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige die *Rheinisch-Bergische AG Musik e. V.* Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der *Rheinisch-Bergischen Arbeitsgemeinschaft Musik 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.

trages verlangen. Es gel	ten dabei die mit meinem Kreditinstitut v	ereinbarten Bedingungen.		
Kontoinhaber:	(Firma,) Name, Vorname:			
	Straße, Nr.:			
	PLZ, Ort			
Kreditinstitut:	BIC*:			
	*Hinweis: Ab dem 01.02.2014 kann die	e Angabe des BIC entfallen, sofern die IBAN mit DE beginnt.		
IBAN:				
O oder O  Fällt der Fälligkeits auf den ersten folge Ich bin damit einver	jährlich im ersten Quartal.  tag auf ein Wochenende oder eine nden Arbeitstag.	(Zutreffendes bitte ankreuzen.) en Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag r die SEPA-Lastschrift spätestens vorab ange- vird.		
Ort, Datum	Untersc	hrift des Kontoinhabers		
Erweiterung: (Nur,	wenn für ein anderes Mitglied geza	ahlt wird.)		
DIESES SEPA-LA	STSCHRIFTMANDAT GILT F	ÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON		
VORNAME UND NAMI	E			