

(Vom Vorstand einzutragen) Mitgliedsnummer: _____

**Rheinisch-Bergische
Arbeitsgemeinschaft Musik e. V.**

RHEINISCH-BERGISCHE AG
 **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.

Kontoinhaber: (Firma,)
Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort _____

Kreditinstitut: _____ BIC*: _____

*Hinweis: Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, sofern die IBAN mit DE beginnt.

IBAN: _____

Die Lastschriften werden ab dem Folgemonat der Vereinsaufnahme für das laufende Kalenderjahr eingezogen; in den Folgejahren wahlweise

☐ **halbjährlich in den ersten beiden Monaten des jeweiligen Halbjahres**

oder

☐ **jährlich im ersten Quartal. (Zutreffendes bitte ankreuzen.)**

Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Arbeitstag.

Ich bin damit einverstanden, dass die Frist, mit der mir die SEPA-Lastschrift spätestens vorab angekündigt wird, von 14 auf einen Kalendertag verkürzt wird.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Erweiterung: (Nur, wenn für ein anderes Mitglied gezahlt wird.)

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON

VORNAME UND NAME