

**Nachname:**

**Vorname:**

**Straße:**

**PLZ, Wohnort:**

Empfänger:

Kunstbus e.V. - Der KUBU kommt!

Erasmusstr. 17

76139 Karlsruhe

**Datum:**

### **SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften**

Gläubiger-Identifikationsnummer:DE04ZZZ00002401035

Mandatsreferenz:

Ich, **Name:**

**Adresse:**

ermächte Kunstbus e.V.- Der KUBU kommt!,Erasmusstr. 17

76139 Karlsruhe, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift

einziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Kunstbus 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.*

**Name, Vorname des Kontoinhabers:**

**Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Ort:**

**BIC:**

**IBAN:**

Ich bin damit einverstanden, dass mir der Zahlungsempfänger spätestens drei Tage vor der Lastschrift die Höhe des einzuziehenden Betrages und das Fälligkeitsdatum unter Nennung der Gläubiger- Identifikationsnummer und der Mandatsreferenz ankündigt.

**Ort / Datum / Name / Kontoinhaber**