

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Theatergemeinde Bonn**

**Bonner Talweg 10**

**53113 Bonn**

DE75ZZZ00000014527

Gläubiger- Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Ich/Wir ermächtige(n) die Theatergemeinde Bonn, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unserem Kreditinstitut an, die von der Theatergemeinde Bonn auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird die Theatergemeinde Bonn Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.

**Kontoinhaber**

Name (Umlaute ä,ö,ü und ß bitte so schreiben: Häberle, Groß) \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

**Anschrift**

Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

**ANGABEN ZUR ZAHLUNGSWEISE**

- Abbuchung des Abopreises in einer Summe nach Zusendung der Rechnung
- Abbuchung der Kartenpreise nach Zusendung der jeweiligen Rechnung

**Kontoverbindung**

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

**WICHTIG:**

Das SEPA-Lastschriftmandat ist nur gültig mit Ort, Datum und Unterschrift!

Ort \_\_\_\_\_ Tag \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_