

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen)

den Förderverein „Freunde des Döbelner Theaters“ e.V. , Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom

Förderverein „Freunde des Döbelner Theaters“ e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Datum:

Unterschrift(en):