



Theaterring Worms e.V.

Sepa-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen den Theaterring Worms e.V. Zahlungen / Mitglieds-beiträge von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weisen ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Theaterring Worms e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum 31.5. eines Jahres fällig.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kontoinhaber/in (Name+ Anschrift in Druckbuchstaben)	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------