

Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

---

kunSTück e.V.

Ich ermächtige den kunSTück e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom kunSTück e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:in	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>
Kreditinstitut	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
Mandatsreferenz	<input type="text"/>

*Mitglieds-Nr., Vorname Name (vom Verein auszufüllen)*

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung während der Mitgliedschaft auf elektronischen Datenträgern gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber:in