

NEUE BACHGESELLSCHAFT E.V., POSTFACH 10 07 27,
04007 LEIPZIG

Gläubiger-Identifikationsnummer DE35ZZZ00001220278
Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die NEUE BACHGESELLSCHAFT E.V.,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift
einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die
von der NEUEN BACHGESELLSCHAFT 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) _____ | _____

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift