

Wir bitten um Ergänzung, Unterzeichnung und Zusendung der unten angeführten  
Abbuchungsermächtigung

an

**Förderkreis HAMBACHERMusikFEST**  
**Ahornweg 7**  
**67434 Neustadt**

Oder per Fax: 06321 89 97 82

Mit bestem Dank und freundlichen Grüßen

Förderkreis HAMBACHERMusikFEST

**Gläubiger-Identifikationsnummer des Förderkreises HAMBACHERMusikFEST**  
**DE83HMF00000257659**

**SEPA-Lastschriftmandat (Abbuchungsermächtigung)**

Ich ermächtige den Förderkreis HAMBACHERMusikFEST Zahlungen von  
meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein  
Kreditinstitut an, die vom Förderkreis HAMBACHERMusikFEST auf mein Konto  
gezogenen Lastschriften einzulösen. 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)** BIC: \_ \_ \_ \_ \_

**IBAN:** D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

**X** \_\_\_\_\_  
**Datum, Ort und Unterschrift**