

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_  
(Ort)

E - mail :

Telefon:



## **Erklärung**

Ich erkläre hiermit mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ meine Mitgliedschaft im Verein

### **Kultur-Initiative Hardeggen e. V.**

Gleichzeitig erteile ich dem Verein für die Erhebung des Jahresbeitrages in Höhe von zur Zeit  
€ 30,00 ein SEPA-Lastschriftmandat ( siehe Anlage).

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Kultur-Initiative Hardegsen e.V., Burgstr.2, 37181, 37181 Hardegsen**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE58ZZZ00000411175

Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Kultur-Initiative Hardegsen e.V., Zahlungen meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kultur-Initiative Hardegsen 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 und Ort und Unterschrift**