

Niebuhrstraße 61
46049
Oberhausen

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Kultur und Theater Landschaft e.V. Verein zur Förderung freier Künstler- und Kulturgruppen auf der Niebuhr in Oberhausen Lirich.

Name des Mitglieds

geb.

Anschrift

Telefon

Email: _____

Meinen Jahresbeitrag *) in Höhe von € zahle ich durch

Einzugsermächtigung

Überweisungsauftrag.

Der monatliche Mindestbeitrag beträgt 5,00 €/10,00 €

*) Auf Wunsch können Spendenquittungen ausgestellt werden.

Oberhausen, den

.....
Unterschrift

SEPA – Basis Lastschrift Mandat für die KTL e.V.

Zahlungsempfänger:

KTL e.V. vertreten durch den Vorstand, Niebuhrstraße 61 46049 Oberhausen
Gläubiger-Identifikationsnummer **DE 68 KTL 0000 13 88 367**

Mandatsreferenz Nummer: KTL e.V. _____

Ich ermächtige die KTL e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KTL 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.

KTL e.V. Mitgliedsnummer _____ Beitrag in € _____

_____ Tel.: _____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

_____ Geb.: _____
Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name) _____ Konto Nr. _____ BLZ _____

Die Neuen EU Konto Daten: Diese Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug!

BIC _____ DE _____ IBAN _____

Der Einzug erfolgt im Februar jeden Jahres im Voraus für ein Jahr.
Teilzeiträume werden nach Erteilung der Lastschrift eingezogen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Vorankündigungsfrist für die Lastschriftabbuchung von meinem Konto den EU-Vorgaben entsprechend auf mindestens einen Tag festgelegt wird.

**Hiermit kündigen wir an das wir erstmalig am: _____
ein Basis Lastschrift Mandat für die KTL e.V. buchen werden.**

Bei nicht Einlösung dieses Basis Lastschrift Mandat durch die Bank des Zahlungspflichtigen entstehen Kosten. Diese sind vom Zahlungspflichtigen zu zahlen.

_____ Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

Die Kontonummer für Selbstzahler der KTL e.V. lautet: DE97 3655 0000 0052 8022 04