

|                                                                                                                                |                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>SEPA-Lastschriftmandat</b> (SEPA Direct Debit Mandate)<br>für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme | Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use<br>Nr./No. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

## Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Mehr Kultur! e.V.  
c/o Gabi Sabo  
Jahnstr. 6  
85567 Grafing

|                                                          |                    |                 |
|----------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|
| Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) | DE38ZZZ00002650586 | Mandatsreferenz |
|----------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Mehr Kultur! e. V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Mehr Kultur! e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

|                                                            |      |
|------------------------------------------------------------|------|
| Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) |      |
| Kreditinstitut                                             |      |
| BIC <sup>1</sup>                                           | IBAN |

|            |              |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

<sup>1</sup> Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.



|                                                                                                                                |                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>SEPA-Lastschriftmandat</b> (SEPA Direct Debit Mandate)<br>für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme | Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use<br>Nr./No. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

## Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

|                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------|
| <p>Mehr Kultur! e.V.<br/>c/o Gabi Sabo<br/>Jahnstr. 6<br/>85567 Grafing</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------|

|                                                          |                    |                 |
|----------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|
| Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) | DE38ZZZ00002650586 | Mandatsreferenz |
|----------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

|                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| [Name des Zahlungsempfängers] | Mehr Kultur! e.V. |
|-------------------------------|-------------------|

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

|                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| [Name des Zahlungsempfängers] | Mehr Kultur! e.V. |
|-------------------------------|-------------------|

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

|                                                            |      |
|------------------------------------------------------------|------|
| Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) |      |
| Kreditinstitut                                             |      |
| BIC <sup>1</sup>                                           | IBAN |

|            |              |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

<sup>1</sup> Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.