

A-Lastschriftmandat SEPA

Name des Zahlungsempfängers: Neuer Kunstverein Regensburg e. V. , vertreten durch Renate Haimerl Brosch	
<u>Anschrift des Zahlungsempfängers, Straße und Hausnummer:</u> Schwanenplatz 4	
Postleitzahl und Ort / Postal code and city: 93047 Regensburg	Land: Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11NKV00000333936	
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Neuer Kunstverein Regensburg e. V. , vertreten durch Renate Haimerl Brosch, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Neuer Kunstverein Regensburg e. V. , vertreten durch Renate Haimerl Brosch auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>	
Zahlungsart: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)*</u> <small>* Angabe freigestellt / Optional information</small>	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)	
BIC	
Ort:	Datum:
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	