

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Internationale Posaunenvereinigung
Anschrift des Zahlungsempfängers: Grauten Ihl 43, 48301 Nottuln

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE41IPV00000138135

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above). As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited

Zahlungsart / Type of payment:

- Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment
- Einmalige Zahlung / One-off payment

Name der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Debtor address:

Straße und Hausnummer / Street name and number

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

IBAN (max 35 Stellen/ characters) _____

BIC (8 oder 11 Stellen / charecters) _____

Ort / Location Datum/ Date

Unterschrift/ Signatuere: _____