

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**  
Kammerorchester der Jugend Fulda e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers**  
**Straße und Hausnummer:**

Theodor-Litt-Ring 42

**Postleitzahl und Ort:**

36093 Künzell

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**  
DE42ZZZ00000587130

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger "**autorisierter Name Zahlungsempf. von oben**"  
widerruflich,  
die von mir / uns zu entrichtende Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

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

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des  
belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:**

**Wiederkehrende Zahlung**

**Einmalige Zahlung**

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**  
**Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Ort:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)**

D E

**BIC (8 oder 11 Stellen)**

**Ort**

**Datum (TT/MM/JJJJ)**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**