



SEPA - Lastschriftmandat

MR-KundenNr.: _____
Mandatsreferenz: _____

Vorname / Name:	
Straße:	
Ortsteil:	
PLZ / Ort:	
E-Mail:	

Name der Bank:	
Konto-Nr.	
Bankleitzahl:	
IBAN:	DE __ / __ __ __ / __ __ __ / __ __ __ / __ __ __ / __ __
BIC:	

SEPA-Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE71ZZZ00000417634
Die Mandatsreferenz **wird Ihnen separat mitgeteilt.**

Ich ermächtige den MR u. BHD Artland e. V. und die MR-Maschinenring GmbH die Verrechnungsbeiträge für Dienstleistungen mittels Lastschrift von meinem angegebenen Bankkonto einziehen zu lassen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MR u. BHD Artland e. V. und die von der MR-Maschinenring GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten bei dem MR u. BHD Artland e. V. und bei der MR-Maschinenring GmbH gespeichert werden. Mit der Veröffentlichung von Bild-/ Film- und Tonmaterial zu Werbe-/ Dokumentationszwecken in Presse und Internet, die im Rahmen von Versammlungen, Veranstaltungen und Aktionen gemacht werden, erkläre ich mich einverstanden. Das Einverständnis kann schriftlich widerrufen werden und muss vor einer entsprechenden Veröffentlichung erfolgen.

Datum, Unterschrift: _____