

SEPA-Lastschriftmandat

Um zukünftigen Aufwand zu ersparen, bitten wir Sie, uns ein **SEPA-Lastschriftmandat** zu erteilen. **Bitte im Original per Post an:**

FREUNDESKREIS GRASSI
Museum für Angewandte Kunst e. V.
Johannisplatz 5-11
04103 Leipzig

Hiermit wird der FREUNDESKREIS GRASSI Museum für Angewandte Kunst e. V. **widerruflich** ermächtigt, die jeweils zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge jährlich zu Lasten des u. g. Kontos einzuziehen. Mit der damit verbundenen Datenübermittlung an das genannte Institut bin ich einverstanden. Zugleich weise ich mein u. g. Kreditinstitut an, die vom FREUNDESKREIS GRASSI Museum für Angewandte Kunst e. V. von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Abgebucht werden die Beiträge erstmalig für das Eintrittsjahr in Abhängigkeit vom Zeitpunkt meines Beitrittes. In den Folgejahren erfolgt die Abbuchung des Jahresbeitrages jeweils im Januar eines jeden Jahres.

Wenn das Konto die nötige Deckung nicht aufweist, ist das kontoführende Institut nicht zur Einlösung verpflichtet, ich bin jedoch zum Ersatz entstehender Gebühren verpflichtet. Dies gilt ebenfalls für die nicht erfolgte Einlösung aufgrund falscher Angaben oder nicht berechtigten Widerspruchs.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Etwaige Änderungen der Bankverbindung teile ich dem FREUNDESKREIS GRASSI Museum für Angewandte Kunst e. V. unverzüglich mit.

Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE96 ZZZO 0000 8653 24
---	------------------------

Mitglied: (Vor- und Nachname bzw. Name der Rechtsperson)	
Kontoinhaber: (Vor- und Nachname bzw. Name der Rechtsperson)	
Adresse des Kontoinhabers:	
Name des Kreditinstituts:	
IBAN:
BIC:	
Ort und Datum:	
Unterschrift des Kontoinhabers:	