

# SEPA-Lastschriftmandat

**Zahlungsempfänger:**

Förderverein Theater am Evangelischen Ratsgymnasium Erfurt e.V.,  
Walkmühlstraße 12, 990984 Erfurt

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE53ZZZ00002091305

**Mandatsreferenz:**

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

.....

**IBAN des Zahlungspflichtigen:**

DE.....

**Ort/Datum:**

..... , den .....

**Unterschrift/en des Zahlungspflichtigen:**

.....