



## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Theaterverein Grafschaft „Vorhang auf“ den Mitgliedsbeitrag von 12,-- Euro pro Jahr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

**Name/ Vorname**

**Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort**

**Kreditinstitut (Name und BIC)**

**IBAN**

---

Datum, Ort und Unterschrift