



SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

Förderkreis der Komischen Oper Berlin e. V.
Schillerstraße 9, 10625 Berlin

Gläubiger – Identifikationsnummer
DE16ZZZ00001147288
Mandatsreferenz (Kundennummer)

Ich ermächtige den Förderkreis der Komischen Oper Berlin e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

VORNAME / NAME (KONTOINHABER:IN)

STRASSE / HAUSNUMMER

PLZ / ORT

IBAN

DATUM, ORT UND UNTERSCHRIFT