

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Mein selbstgewählter monatlicher Mitgliedsbeitrag beträgt:

€ 

Ich ermächtige „Art Crossing Borders“, den von mir gewählten monatlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o. g. „Art Crossing Borders“ 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. Beträge unter 10 EUR werden ab Antragseingang jährlich eingezogen.

.....
Vorname und Name des Kontoinhabers

.....
IBAN

.....
Datum, Ort



.....
Unterschrift