SEPA-Lastschriftmandat
zum Einzug von wiederkehrenden Beiträgen

An (Zahlungsempfänger)

Museumsverband in Mecklenburg-Vorpommern e.V.
Burgwall 15
18055 Rostock

Gläubiger-Identifikationsnummer: 11 079 141 19493 63 1802

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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Mitgliedsbeitrag ab dem Kalenderjahr 2025

❑ **25,00 €** (individuelle Mitgliedschaft)
❑ **50,00 €** (institutionelle Mitgliedschaft)

Name des Zahlungspflichtigen (Name, Vorname Kontoinhaber):

…….....

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Straße, PLZ, Ort):

…….....

IBAN des Zahlungspflichtigen:

…….....

BIC:

…….....

Soll ausgefertigt werden für: Firma, Name(n), Vorname(n), Anschrift, wenn abweichend

…….....

Ort, Datum ……..…….. Unterschrift ……..……..