



Bundesschulmusikchor und -orchester e.V.
c/o Florian Lamar
Paul-Marien Straße 24
66111 Saarbrücken

E-Mail: vorstand@bundesschulmusikchor-orchester.de
Internet: www.bundesschulmusikchor-orchester.de

***Ja, ich möchte dem Verein BundesSchulMusikChor und -Orchester e.V.
eine Spende zukommen lassen.***

Vorname: Nachname: Geburtsdatum:

Firma:

Straße: Nr.:

PLZ: Ort:

Telefon (frei.): Handy (frei.):

E-Mail :

Spende in Höhe von Euro

Die Spende soll per Lastschrift eingezogen (siehe Rückseite).

Ich überweise das Geld auf folgendes Konto:

BundesSchulMusikChor und -Orchester e. V.
Sparkasse Mainfranken Würzburg
IBAN: DE73 7905 0000 0047 0732 18
BIC: BYLADEM1SWU
Verwendungszweck: Spende BSMCO

Ich benötige eine Zuwendungsbestätigung für das Finanzamt.

Datum: **Unterschrift:**

Bitte ausgefüllt senden an:

vorstand@bundesschulmusikchor-orchester.de

oder

BundesSchulMusikChor und -Orchester e.V.
c/o Florian Lamar
Paul-Marien Straße 24
66111 Saarbrücken

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

BundesSchulMusikChor und -Orchester e.V.
Paul-Marien Straße 24 | 66111 Saarbrücken | Deutschland

D E 9 7 Z Z Z 0 0 0 0 0 5 7 1 6 8 7

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlung
type of payment:
recurrent payment

Zahlungsart:
Einmalige Zahlung
type of payment:
one-off payment

BundesSchulMusikChor und -Orchester e.V.
c/o Florian Lamar
Paul-Marien Straße 24
66111 Saarbrücken
Deutschland

S p e n d e B S M C O

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger BundesSchulMusikOrchester e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von BundesSchulMusikOrchester e.V. auf mein (unsere) 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.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor BundesSchulMusikOrchester e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor BundesSchulMusikOrchester e.V..

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) der/s Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in) /
signature(s) of the debtor