



**DIE BLINKLICHTER**  
Langenfelder Kinder- und Jugendtheater

## SEPA-Lastschriftmandat

### Name des Zahlungsempfängers:

Förderverein Die Blinklichter und STUDIOBÜHNE

### Anschrift des Zahlungsempfängers:

Hauptstrasse 133 in 40764 Langenfeld

### Gläubiger-Identifikationsnummer

DE63ZZZ00000167906

### Mandatsreferenznummer (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

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.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinen / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungsart:

- Mitgliedsbeitrag zum jeweils 05. Januar
- Kursgebühr Blinklichter 1. Halbjahr zum jeweils 01. März
- Kursgebühr Blinklichter 2. Halbjahr zum jeweils 01. September
- Probenfreizeit Blinklichter Jugendherberge zum jeweils 01. Oktober

### Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

---

### Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

---

### IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

---

### BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen):

---

Ort, Datum

Unterschrift