



**FREUNDE** des Museums am Rothenbaum e.V.  
Rothenbaumchaussee 64 - 20148 Hamburg

Phone: 040 - 428879-687 Fax: 040 - 428879- 495  
E-Mail: [freundeskreis@markk-hamburg.de](mailto:freundeskreis@markk-hamburg.de)  
[www.freunde-markk.de](http://www.freunde-markk.de)

Einzugsermächtigung bitte ausgefüllt zurück an:

An die Geschäftsstelle der  
Freunde des Museums am Rothenbaum  
Rothenbaumchaussee 64  
20148 Hamburg

## MANDAT zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basislastschrift

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Freunde des Museums am Rothenbaum e.V.  
Rothenbaumchaussee 64, 20148 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 56ZZZ00001674248

Hiermit ermächtige ich widerruflich o.g. Zahlungsempfänger wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene/n Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich bin berechtigt von meinem kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem mein Konto belastet wurde, zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Adresse der/des Zahlungspflichtigen:

IBAN der/des Zahlungspflichtigen:

BIC des kontoführenden Kreditinstituts:

Kontoführendes Kreditinstitut:

Über den Mitgliedsbeitrag hinaus möchte ich

  

einmalig

regelmäßig 1 x pro Jahr bis auf Widerruf  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

den Betrag von € \_\_\_\_ spenden und bitte um Abbuchung von o.g. Konto.

-----  
Ort, Datum

-----  
rechtsverbindliche Unterschrift  
der/des Zahlungspflichtigen