

Spielort:

---

Straße:

---

PLZ, Ort:

---

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die AG Plattdeutsches Theater e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen -beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:

---

BIC:

---

Bank:

---

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

TPZ Lingen

☎(0591) 916630

Fax: (0591) 91663-63

Fundus: (0591) 9662224

1. Vorsitzende

Gerlinde Schmidt-Hood

Hesep Weg 96

48529 Nordhorn

☎(05921) 7818931

Stellv. Vorsitzende

Hildegard Hinrichs

Eichenhain 15

49751 Sögel

☎(05952) 990107

Kassenwart

Martin Hackmann

Brambergstr. 3a

49832 Anderverne

☎(05902) 5186

Bankverbindung:

Kreissparkasse Nordhorn

IBAN DE19267500010151051703

BIC NOLADE21NOH