

.....

Oldenburger Kunstverein

AN
OLDENBURGER KUNSTVEREIN
DAMM 2A
26135 OLDENBURG

.....

TEL: +49(0)441.27109
FAX: +49(0)441.27101
OFFICE@OLDENBURGER-KUNSTVEREIN.DE
WWW.OLDENBURGER-KUNSTVEREIN.DE

.....

Abonnement 5 Meisterkonzerte

Hiermit buche ich von der kommenden Konzertsaison an bis auf
Widerruf*

	Anzahl	
als Mitglied x	Parkett zum Einzelpreis von 95 Euro
als Mitglied x	Empore zum Einzelpreis von 85 Euro
als Nichtmitglied x	Parkett zum Einzelpreis von 120 Euro
als Nichtmitglied x	Empore zum Einzelpreis von 110 Euro

Den Gesamtpreis in Höhe von Euro
werde ich 4 Wochen vor Beginn der Konzert-Saison überweisen
bitte ich von meinem Konto abzubuchen (SEPA Lastschrift)

.....
Name und Vorname
.....
Geburtsdatum
.....
Straße und Hausnummer / Postleitzahl und Ort
.....
E-Mail / Telefonnummer
.....
Ort, Datum, Unterschrift

Konto des Vereins:
Bremer Landesbank
IBAN DE45 2905 0000 3002 9940 03
BIC-/SWIFT-Code BRLADE22

* Das Abonnement gilt für die Dauer einer Spielzeit und verlängert sich automatisch, sofern nicht bis zum 15. Juli schriftlich gekündigt wird.

.....

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

An:
Oldenburger Kunstverein
Damm 2a
26135 Oldenburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000751946

Von/Mandatsreferenz:

.....
Name, Vorname

Hiermit ermächtige ich den Oldenburger Kunstverein von meinem
Konto mittels Lastschrift bis auf Widerruf den einmal jährlich fälli-
gen Beitrag „Abonnement Fünf Meisterkonzerte“ von dem nachste-
henden Konto einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Oldenburger
Kunstverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlan-
gen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
Bedingungen.

.....
Name, Vorname des Kontoinhabers
.....
Straße und Hausnummer
.....
Postleitzahl und Ort
.....
IBAN
.....
BIC
.....
Ort, Datum
.....
Unterschrift