

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

|  |               |
|--|---------------|
| <i>Name des Zahlungsempfängers:</i><br>Oldenburgisches Staatstheater   |               |
| <i>Anschrift des Zahlungsempfängers:</i><br>Theaterwall 28, 26122 Oldenburg  |               |
| <i>Gläubiger-Identifikationsnummer:</i><br>DE96ZZZ00000379257  |               |
| <i>Mandatsreferenz (wird vom Oldenburgischen Staatstheater ausgefüllt!):</i>   |               |
| <b><i>Einzugsermächtigung:</i></b><br>Ich ermächtige/ Wir ermächtigen das Oldenburgische Staatstheater widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.<br><br><b><i>SEPA-Lastschriftmandat:</i></b><br>Ich ermächtige / Wir ermächtigen das Oldenburgische Staatstheater Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Oldenburgischen Staatstheater auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.<br><br>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. |               |
| <i>Zahlungsart:</i><br><input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung   |               |
| <i>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</i>  |               |
| <i>Anschrift des Zahlungspflichtigen:</i>  |               |
| <i>Kundennummer:</i>   |               |
| <i>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):</i><br>DE   |               |
| <i>BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen):</i>  |               |
| <i>Ort:</i>  | <i>Datum:</i> |
| <i>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen:</i>   |               |

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/ uns das Oldenburgische Staatstheater über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.