

*Finanzielle Unterstützung für das  
Internationale Kulturzentrum Achberg e.V.*

*Panoramastraße 30 - 88147 Achberg*

*Bei Fragen: communication@kulturzentrum-achberg.de oder +49 (0) 8380 335*

Ich spende monatlich/vierteljährlich/jährlich einen Betrag von  
(Zutreffendes bitte unterstreichen)

€ \_\_\_\_\_

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl, Ort, Staat

---

eMail und Telefonnummer (falls gewünscht)

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

---

IBAN

Gläubiger-Identifikationsnummer DE0901900001506605  
Mandatsreferenz (wird gesondert mitgeteilt)

*Ich ermächtige den Verein „Internationales Kulturzentrum Achberg e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Internationalen Kulturzentrum Achberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. – Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

---

Ort, Datum, Unterschrift