



We create chemistry

BASF SE
Konzertprogramm
ESM/KS – Z 24
Anilinstraße 2
67063 Ludwigshafen

Bitte in Druckbuchstaben ausgefüllt und unterschrieben an nebenstehende Adresse zurücksenden oder per Mail an **basf.konzerte@basf.com**.

Bestellschein für Abonnements

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und ankreuzen

Kundennummer:

Frau Herr

Name* _____

Straße* _____

Ort* _____

Telefon* _____

E-Mail _____

Hiermit abonniere ich den Newsletter des BASF-Konzertprogramms

Gemäß den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der BASF SE bestelle ich folgende(s) Abonnement(s).

Bestehende Abonnements verlängern sich automatisch um ein weiteres Jahr.

Neubestellung Abonnement 2022/23	Anzahl	Kategorie	Einzelpreis	Gesamtpreis
The Big Four				
Kammermusik				
Sinfoniekonzerte mittwochs				
Sinfoniekonzerte donnerstags				
Fokus Klavier				
Matineen				
Capriccio freitags				
Capriccio samstags				

Anmerkungen:

Gewünschte Zahlungsweise ankreuzen und in Druckbuchstaben ausfüllen

Abbuchung vom Girokonto

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)* _____

Straße und Hausnummer* _____

Postleitzahl, Stadt, Land* _____

Bank* _____

IBAN* DE _____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers* _____

*Pflichtfelder

Abbuchung vom Girokonto

Seit dem 1. Februar 2014 sind wir verpflichtet, bei Lastschrifteinzug von unseren Kunden ein SEPA-Lastschrift-Mandat einzuholen. Mit ihrer Unterschrift erteilen Sie das SEPA-Mandat für eine wiederkehrende Zahlung.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen BASF SE, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von BASF SE auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000001618

Gegen Rechnung

Abbuchung vom Gehalts- oder Pensionskonto

Personal-Nr.* _____

Datum, Unterschrift* _____

*Pflichtfelder