

SEPA-Lastschriftmandat**Zahlungsempfänger:**

Schützenverein Haulingort e.V.
Lönsweg 7
48739 Legden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000193180

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Schützenverein Haulingort e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Haulingort e.V. auf mein / unser 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.

Vereinsmitglied/Zahlungspflichtiger

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ/ Ort:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Telefon/Handy-Nr.:

Kreditinstitut:

IBAN-Nummer: DE

BIC-Nummer:

Legden, den

Ort, Datum

Unterschrift (Mitglied)

Mit freundlichen Grüßen
Der Vorstand