

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers

Schützenverein Garßen e.V. von 1891

Anschrift des Zahlungsempfängers

Hamburger Weg 1
29229Celle

Gläubiger-Identifikationsnummer (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

DE79ZZZ00000459200

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtige den Zahlungsempfänger Schützenverein Garßen e.V. von 1891 widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag nach der jeweils gültigen Beitragsordnung zum **15.01. eines jeden Jahres** durch Lastschrift von meinem/unserem unten angegebenen Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige den Schützenverein Garßen e.V. von 1891 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Garßen e.V. von 1891 auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen

Anschrift des Zahlungspflichtigen

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC (8 oder 11 Stellen)

| | | | | | | | | | | |

Ort

Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Bei abweichendem Kontoinhaber - Name des Kontoinhabers
in Druckbuchstaben (Vor- u. Nachname)

Unterschrift des Kontoinhabers