SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:	Schützenverein Heiligenfelde u. Umgegend v. 1888 e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Clueser Straße 40 28857 Syke-Heiligenfelde
Gläubiger ID:	DE71ZZZ00000136140

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

D E

BIC (nur für Ausland):

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers:

×

Wichtiger Hinweis

Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen (z. B. Mitgliedsbeiträge) und bleibt bis auf Widerruf gültig.