Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zahlungsempfänger

Schützengilde Groß Oesingen von 1653 e.V.
Dorfstr. 3
29393 Groß Oesingen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz (MR)
DE82ZZZ00001044638	

(Die Mandatsreferenz trägt die Schützengilde ein)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) **die Schützengilde Groß Oesingen von 1653 e.V.,** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	Schützengilde Groß Oesingen von 1653 e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Name des Mitglieds der Schützengilde:

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:	D	E																			

BIC:											

Ort, Datum:	Unterschrift: