

Schützenverein Heuchelheim e. V., Schwimmbadstraße 6, 35452 Heuchelheim

Gläubiger-Identifikationsnummer DE81ZZZ00001079285

Mandatsreferenz _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Heuchelheim e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Heuchelheim e. V. 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin

Name des Mitglieds (wenn abweichend)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Name des Kreditinstitutes

BIC
_____ | _____

IBAN

DE ____ | _____ | _____ | _____ | _____ | ____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin