

SEPA Lastschriftmandat Schießfreunde Emsdetten e.V.



Das SEPA-Lastschriftmandat bitte sorgfältig durchlesen und **vollständig** ausfüllen.

Nachname, Vorname (Vereinsmitglied) _____

Ich ermächtige die Schießfreunde Emsdetten e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Schießfreunden Emsdetten e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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. Jahresbeiträge werden jährlich im Mai eingezogen.

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE07ZZZ00000278621**

Mandatsreferenz: _____
(setzt sich zusammen aus internen Daten der SFr Emsdetten e.V.)

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____