

Sepa Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer: **DE59 ZZZO 0000 6856 67**

Mandatsreferenz: _____ (wird von uns ausgefüllt)

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Pfeil Bellenberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von Schützenverein Pfeil Bellenberg von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages zu Verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Daten des Mitgliedes

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ und Wohnung:

Daten des Kontoinhabers:

Vorname:

Name:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Bellenberg, den _____ Unterschrift Mitglied. _____

Bellenberg, den _____ Unterschrift Kontoinhaber _____

Raiffeisenbank Schwaben Mitte: IBAN: DE05 7206 9736 0000 1253 50 BIC: GENODEF1BLT