

SEPA-Lastschriftmandat

Schützenverein Seeshaupt e. V.
Bahnhofstr. 12, 82402 Seeshaupt

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE37ZZZ00000677042**

Mandatsreferenz:

Mitgliedsnummer

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Schützenverein Seeshaupt e. V., den in der Versammlung festgelegten Mitgliedsbeitrag (derzeit 43,-- €, ermäßigt für Jugendliche 10,--€/7,-- €) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Seeshaupt e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt **jährlich** am **15. Januar** des laufenden Jahres oder am darauffolgenden Werktag.

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.

Vorname und Nachname des Mitgliedes

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

Kreditinstitut (Name und BIC)

Ort, Datum

Unterschrift