

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Zahlungsempfänger

St. Hubertus Schützenbruderschaft
Dormagen-Horrem e.V.
Kassierer: Albert O. Grabowski
Eichenweg 1

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE58ZZ00001525899

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer
Zahlungsart:
Jährlich wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den vorstehenden Zahlungsempfänger bis zum schriftlichen Widerruf

den jährlich fällig werdenden Mitgliedsbeitrag gemäß der jeweils gültigen Vereinsordnung

von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift ein Konto des Zahlungsempfängers einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN des Zahlungspflichtigen:

(maximal 35 Stellen)

BIC des Zahlungspflichtigen:

(8 bis maximal 11 Stellen)

Ich/Wir versichere/n, dass das vorgenannte Konto zu den rechtlich vorgegebenen Einzugsterminen über eine ausreichende Deckung verfügen wird. Gebühren für Rücklastschriften, die durch mich/uns zu vertreten sind, sind von mir/uns entsprechend zu erstatten.

,
(Ort)

den
(Datum)

(Unterschrift/en Kontoinhaber)