

## SEPA Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers <i>Schützenverein Bliesmengen-Bolchen</i> <i>Waldweg 12</i> <i>66399 Mandelbachtal</i>
Gläubiger-Identifikationsnummer <b>DE18ZZZ00000281430</b>
Mandatsreferenz (wird nach Erteilung des SEPA-Mandats erstellt) ____-::20__-SchVereinBliBo

Wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) den Schützenverein Bliesmengen-Bolchen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Bliesmengen-Bolchen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen, sollte dieser unrechtmäßig eingezogen worden sein. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort
Land

IBAN	BIC
------	-----

Ort und Datum	Unterschrift
---------------	--------------