

# Schützenverein „ENZIAN“ Oberschwanningen e.V.

Oberschwanningen 19, 91743 Unterschwaningen

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE44ZZZ00000134686**



Mandatsreferenz:

**Schützenpassnummer**, wird separat mitgeteilt

## SEPA Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) den Schützenverein „ENZIAN“ Oberschwanningen Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein „ENZIAN“ Oberschwanningen 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
BIC

**DE** \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift