

SEPA - Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen

Name des Mitglieds:

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kgl. privilegierte Schützengilde Straubing
Am Hagen 30
94315 Straubing

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier): DE40ZZZ00000164246

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Kgl. priv. Schützengilde Straubing (Zahlungsempfänger) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kgl. priv. Schützengilde Straubing auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

Kontonummer / IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ |

Ort, Datum

Unterschrift