

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Schützenverein Königshofen 1959 e. V.
Waldstraße 22
65527 Niedernhausen



Gläubiger Identifikationsnummer: DE 35ZZZ00000343301

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Schützenverein Königshofen 1959 e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Königshofen 1959 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schützenverein Königshofen 1959 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart (bitte ankreuzen):

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) _____ BIC

IBAN des Zahlungspflichtigen: DE _____ IBAN

Ort: _____

Datum (TT/MM/JJJJ): _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
