



# SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00000422170

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Schützengilde Denzlingen 1925 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Denzlingen 1925 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname (Kontoinhaber)	
Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	

IBAN

D	E																											
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum	Vor- und Nachname	Unterschrift
------------	-------------------	--------------