

SEPA-Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000841390

Mandatsreferenznummer: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Schützengilde 1517 Landau e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde 1517 Landau 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.

Daten des Kontoinhabers

.....
Name (falls abweichend vom Antragsteller)

.....
Vorname (falls abweichend vom Antragsteller)

.....
Straße, Hausnummer (falls abweichend vom Antragsteller)

.....
PLZ, Ort (falls abweichend vom Antragsteller)

.....
Kreditinstitut

.....
IBAN

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers