

SEPA-Lastschriftmandat**Zahlungsempfänger:**

Freie Schützen in Deutschland e.V. Postfach 1318 53703 Siegburg
VR Bank Schwäbisch-Hall, BIC: **GENODES1SHA**, IBAN: **DE19 6229 0110 0116 7140 00**.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00001451113

Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den o.a. Zahlungsempfänger, jeweils fällige Mitgliedsbeiträge von meinem / unserem Konto als wiederkehrende Zahlung mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger 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.

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen):

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC: _____ | ____

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.