

Schützenverein Adolphsheide-Vierde von 1895 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE87ZZZ00000149044

Die Mandatsreferenz entspricht Ihrer Mitgliedsnummer

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Eingang:

09-001- _ _ _ _

Beitragspflichtiges Mitglied

(Mitgliedsnummer)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Schützenverein Adolphsheide-Vierde v. 1895 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Adolphsheide-Vierde v. 1895 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schützenverein Adolphsheide-Vierde v. 1895 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.

Kreditinstitut (Name)

_____|_____
(BIC)

IBAN: D E __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

(Die Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

**Ich wurde hiermit informiert, dass der Einzug der Beiträge zum 01. März eines jeden Jahres erfolgt. Weitere Benachrichtigung oder Rechnungsstellung erfolgt nicht.
Der erste Einzug nach SEPA-Verfahren erfolgt zum 01.03.2014.**

Datum, Ort und Unterschrift