

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schützenverein Wolthausen von 1895 e.V.
Marc Köslin
Faßweg 7

29308 Winsen OT Wolthausen

- Wiederkehrende Zahlungen
 Einmalige Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE35SVW00000165500

Mandatsreferenz

Wird mit dem Begrüßungsschreiben zugestellt

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n)

Schützenverein Wolthausen von 1895 e.V

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

[Name des Zahlungsempfängers]

Schützenverein Wolthausen von 1895 e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift(en)