SEPA-Lastschriftmandat

Schützenverein Schlangen e.V.

Ich ermächtige *(Wir ermächtigen)* den Schützenverein Schlangen e.V., Mühlenstr. 55, 33189 Schlangen, Zahlungen von meinem *(unserem)* Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein *(weisen wir unser)* Kreditinstitut an, die von dem Schützenverein Schlangen e.V. auf mein *(unser)* Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer (Gläubiger-ID) und eine individuell für den Zahlungspflichtigen vergebene Mandatsreferenz wird in der Lastschrift angegeben.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
Gläubiger-ID Schützenverein Schlangen e.V.: DE40ZZZ00001034627
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer, ggf. Adresszusätze

Postleitzahl und Wohnort

Name Kreditinstitut

IBAN: D E

Länderkennung und Prüfsumme	Bankleitzahl	Kontonummer (links ggf. mit Nullen aufgefüllt)

Deutsche IBAN hat 22 Stellen, andere Länder weichen ab.
(Bitte an den 1. Kassierer wenden, wenn ein Vordruck für ein anderes Land gewünscht wird)

BIC:

Bankcode	Ländercode	Ortscodierung	Filiale/Abteilung (optional)

Die Angabe der BIC ist mittlerweile optional

Ich bin darüber informiert worden und willige ein, daß die Daten vom Schützenverein Schlangen in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Der Zweck beim SEPA-Lastschriftmandat ist durch die Kreditinstitute vorgeschrieben und zur Auftragsverarbeitung notwendig. Diese Einwilligung kann nach Austritt verweigert oder mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Es gelten jedoch die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen.

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers