

Schützenverein Eintracht Karlsfeld e.V.



Zahlungsempfänger:

Schützenverein Eintracht Karlsfeld e.V.
Allacherstr. 1, D-85757 Karlsfeld

Gläubiger-Indikationsnummer: DE22SEK00000358843

Mandatsreferenz: wird nachgereicht

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Eintracht Karlsfeld e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinem Kreditinstitut an, die von dem Schützenverein Eintracht Karlsfeld e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart

Einmalige Zahlung
Aufnahmegebühr

Wiederkehrende Zahlung am 01.03 jeden Jahres
Jahresbeitrag

Name des Mitgliedes _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Kreditinstitut

DE _____

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC (8 oder 11 Stellen)

Datum

Ort

Unterschrift

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen