

**Schützenbund Lesse e. V.
Schützengrund 10, 38228 Salzgitter**

**SEPA-Lastschriftmandat
(wiederkehrende Zahlungen)**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55SBL00000169311 Mandatsreferenz: Jahresbeitrag

Ich ermächtige den Schützenbund Lesse e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenbund Lesse 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.

(Bitte deutlich und in Druckbuchstaben ausfüllen)

Kreditinstitut: BIC:

Konto-Inhaber: IBAN: D E _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)