

SCHÜTZENGILDE LEONBERG-HÖFINGEN E.V.



SEPA - Lastschriftmandat

Daten Mitglied *(bitte deutlich in Druckbuchstaben)*

Nachname: _____

Vorname: _____

Daten Kontoinhaber (falls abweichend):

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Bankverbindung

IBAN: DE _____

BIC: _____

Hiermit ermächtige ich die Schützengilde Leonberg-Höfingen e.V., sämtliche Forderungen (einmalig oder wiederkehrend) gegenüber dem oben genannten Mitglied mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SGI Leonberg-Höfingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis bei abweichendem Kontoinhaber:

Rechnungen oder sonstige Mitteilungen z. B. bezüglich der einzuziehenden Forderungen werden ausschließlich an das zahlungspflichtige Mitglied versandt.

Ort, Datum

Unterschrift