Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zahlungsempfänger

Schützengilde Luckenwalde von 1425 e.V.
Potsdamer Str. 2a
14943 Luckenwalde

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz
DE15ZZZ00000896561	

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Schützengilde Luckenwalde von 1425 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	Schützengilde Luckenwalde von 1425 e.V.

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:	D	E																				

BIC:											

Ort, Datum:	Unterschrift: