

Schützengilde der Stadt Buxtehude

von 1539 e.V.



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Schützengilde der Stadt Buxtehude von 1539 e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Schützengilde der Stadt Buxtehude von 1539 e.V.** auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Name des Zahlungsempfängers:	Schützengilde der Stadt Buxtehude von 1539 e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Gildenweg 1, 21614 Buxtehude, Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE36ZZZ00000425151
Mandatsreferenz: (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)	

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.

<i>Name des Mitglieds:</i>

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
<i>Name des zahlungspflichtigen Kontoinhabers:</i>
<i>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):</i>
<i>BIC (nur bei Bankverbindungen außerhalb Deutschlands):</i>

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

<i>Straße und Hausnummer:</i>	
<i>PLZ, Ort:</i>	<i>Land:</i>

<i>Ort, Datum</i>	<i>Unterschrift des Kontoinhabers</i>
-------------------	---------------------------------------

Hinweis: Meine Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich von meinem Kreditinstitut erhalten kann.