

SEPA-Lastschriftverfahren für den Schützenverein Blumenkamp e.V.

Vorname:

Nachname:

Strasse

Nr.

Postleitzahl

Ort

An: Schützenverein Blumenkamp e.V. | Gläubiger-ID: DE29HAU00000842280

Ich ermächtige den Schützenverein Blumenkamp e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Blumenkamp e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

BIC --- --- --- | --- --- --- --- --- --- ---

IBAN DE __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

Name des Kreditinstitutes

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.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift