



Schützenverein Grabstede von 1968 e.V.



SEPA-Lastschriftmandat SVG

Zahlungsempfänger

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE83ZZZ00001119019

SV Grabstede von 1968 e.V.
Lebensstr. 1
26345 Bockhorn-Grabstede

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Die Lastschriftermächtigung gilt solange, bis ich sie schriftlich widerrufe oder meine Mitgliedschaft schriftlich kündige. Es gilt die in der Satzung festgelegte Kündigungsfrist.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

DE

BIC

Name des Kreditinstituts

Ort, Datum

Unterschrift

Seiten 1 von 1