**Schützenverein Holte von 1852 e.V.**
**Am Steinberg 20, 49774 Holte-Lastrup**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE58ZZZ00000801018

# SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Schützenverein Holte e.V. von 1852, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schützenverein Holte e.V. von 1852 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname, Name:
(Kontoinhaber) _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Tel-Nr. _____

Mitglieds-Nr. _____

Eintritt am: _____

**Kreditinstitut** _____

**IBAN**:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**BIC**:

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

_____
Ort, Datum

_____
**Unterschrift Kontoinhaber**