

Graf-Hatto-Schützen Hattenhofen e. V.
Benno-Heinrich-Straße 7
82285 Hattenhofen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00001416855



SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: *(wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Graf-Hatto-Schützen Hattenhofen e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Graf-Hatto-Schützen Hattenhofen e. V. 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: Das Mandat gilt für eine wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaberdaten (Name, Adresse):

Name, Anschrift laut Beitrittserklärung

(nur ausfüllen, wenn abweichend zur Beitrittserklärung)

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____

BIC: _____

Name der Bank/Sparkasse: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Ich verpflichte mich, eine Änderung der persönlichen Daten (z. B. Adressänderung, Namensänderung etc.) der Vorstandschaft mitzuteilen.

Ort Datum

Unterschrift Kontoinhaber

*Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.