

## SEPA-Lastschriftmandat

**Schützenverein 1927 Ballersbach e.V.**  
**Auf der Hohl 18**  
**35756 Mittenaar – Ballersbach**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE -----X-----

Mandatsreferenz -----X---

SEPA-Lastschriftmandat Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Schützenverein 1927 e.V. Ballersbach  
von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein  
Kreditinstitut an, die vom Schützenverein 1927 e.V. Ballersbach 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC        \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

IBAN     D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

**Nur bei Abweichung vom Konto Inhaber**

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON

\_\_\_\_\_ VORNAME UND NAME