

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / for SEPA Core Direct Debit Scheme



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schützengesellschaft Villingen 1910 e.V. Oberschützenmeister

Marek Matyja
Hindenburgstraße 7
78087 Mönchweiler

Wiederkehrende Zahlungen [X]
Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer
(CI/Creditor Identifier)
DE74ZZZ00000735546

Mandatsreferenz* unique mandate reference

.....

*wird von der SG-Villingen ausgefüllt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die [..... **Schützengesellschaft Villingen 1910 e.V.**]
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir
mein/unser Kreditinstitut an, die von der [..... **Schützengesellschaft Villingen 1910 e.V.**]
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,
die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Für den Kontoinhaber. Bitte folgende Zeilen ausfüllen und Unterschreiben.

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

..... /

..... / **BIC-Nummer**

.....
IBAN-Nummer

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift(en)