



SEPA- Lastschriftmandat für meine Mitgliedschaft im Bürger-Schützen-Verein 1869 Deilinghofen e.V.

Erforderliche persönliche Angaben (Pflichtangaben)			
Familienname		Vorname	
PLZ Ort		Straße Hausnr.	
Geburtsdatum			

Meine Bankverbindung:

Bankverbindung		
Kreditinstitut	IBAN	BIC

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den BSV Deilinghofen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BSV Deilinghofen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift