

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Ich ermächtige die Bexbacher Bürgervereinigung für Schießsport e.V. (Zahlungsempfänger) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Bexbacher Bürgervereinigung für Schießsport e.V.** (Zahlungsempfänger) 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.

| | |
|----------------------------------|---|
| Name des Zahlungsempfängers: | Bexbacher Bürgervereinigung für Schießsport e.V. |
| Anschrift des Zahlungsempfängers | Am Butterhügel 6 D-66450 Bexbach Germany |
| Gläubiger-Identifikationsnummer | DE55ZZZ00001023396 |
| Mandatsreferenz | |
| Zahlungsart | Wiederkehrende Zahlung |
| Fälligkeit | <i>Der Einzug des Mitgliedsbeitrages per Lastschrift erfolgt: zwischen dem 1. und 5. eines jeden Monats</i> <i>Das Mitglied sichert zu, für die Deckung des Kontos zu sorgen. Kosten, die aufgrund von Nichteinlösung oder Rückbuchung der Lastschrift entstehen, gehen zu Lasten des Mitglieds, solange die Nichteinlösung oder die Rückbuchung nicht durch die Bexbacher Bürgervereinigung für Schießsport verursacht wurde</i> |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Name des Zahlungspflichtigen | |
| Anschrift des Zahlungspflichtigen | |
| IBAN des Zahlungspflichtigen | |
| BIC des Zahlungspflichtigen | |
| Ort, Datum | _____ Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers) |