



Einzugsermächtigung

SEPA Lastschriftmandat:

JA

NEIN

Ich/Wir ermächtige(n) den Schützenverein „Gut Ziel“ Wettmar von 1902 e.V. den jeweiligen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem/unserem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

**Name, Vorname
des Mitglieds:**

**Name, Vorname
des Kontoinhabers:**
(wenn abweichend)

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Schützenverein „Gut Ziel“ Wettmar von 1902 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID:

DE50GZW00001243191

(Wird vom Verein eingetragen)

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlungen

Ort / Datum:

Unterschrift:

Bemerkungen des Vereins:

1. Vorsitzender _____ Kassenw. _____ Schriftf. _____ Erfasst _____