



SEPA - Lastschriftmandat (Ausfertigung Mitglied)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Schützenverein Oberteuringen e.V., Rosenstraße 42, 88094 Oberteuringen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE9ZZZ00000192022	Die Mandatsreferenznummer wird die Mitgliedsnummer sein, und beim Erhalt vom WSV dem neuen Mitglied mitgeteilt
---	---

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)
Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN **DE** _ _ _ _ _

bei Kreditinstitut

Ort, Datum und Unterschrift

Vereinsheim: Rosenstr. 42, 88094 Oberteuringen, Telefon 0 75 46 / 26 31

Schießbetrieb, Öffnungszeiten: www.sv-oberteuringen.de

1. Vorstand: Thomas Stoll E-Mail thomas.stoll@sv-oberteuringen.de

2. Vorstand: Norbert Rueß Telefon 0 75 46 / 91 88 25