SEPA-Lastschriftmandat

Schützenverein Warburg von 1591 e.V.
Kasseler Str. 30
34414 Warburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08SVW00000128350

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | | |

Name, Anschrift des Zahlungspflichtigen **Kreditinstitut**

_____ _____
Name, Vorname

_____
Straße

_____
PLZ Ort

Betrifft: Mitgliedsbeitrag Schützenverein Warburg von 1591 e.V.

Hiermit ermächtige ich den

Schützenverein Warburg von 1591 e.V.
(Name des Zahlungsempfängers)

den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres oben genannten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Warburg von 1591 e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vereinbarung

Nach den SEPA-Regularien sind wir als Zahlungsempfänger dazu verpflichtet, Ihnen als Zahlungspflichtigem spätestens 14 Tage vor Fälligkeit der Lastschrift eine Vorabinformation (Pre-Notification) über den Betrag und das Fälligkeitsdatum des anstehenden Lastschrifteinzuges zukommen zu lassen, sofern keine anderslautende Vereinbarung getroffen wurde.
Auf diese Vorabinformation verzichte ich hiermit ausdrücklich.

Es wird die immer gleichbleibende Mandatsreferenznummer SVW00 ausgewiesen

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen