



Einzugsermächtigung

SEPA Lastschriftmandat:

JA

☒

NEIN

☐

Ich/Wir ermächtige(n) den Schützenverein Obermetten 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 Obermetten 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:

(Wird vom Verein eingetragen)

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlungen

Ort / Datum:**Unterschrift:****Bemerkungen des Schützenvereins:**