



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den

Pistolenschießsportverein Nordheide e.V.

Zur Osterheide 99, 21376 Garlstorf

Gläubiger-ID: **DE25ZZZ00000155107**

Mandatsreferenz: _____

Zahlungen von meinem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Pistolenschießsportverein Nordheide e.V. 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.

Kontoinhaber:

Vorname _____

Nachname _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Bankverbindung

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift