

**SEPA-Lastschriftmandat****Zahlungsempfänger:**

Freie Schützen in Deutschland e.V. Postfach 1318 53703 Siegburg  
VR Bank Schwäbisch-Hall, BIC: **GENODES1SHA**, IBAN: **DE19 6229 0110 0116 7140 00**.

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE31ZZZ00001451113

**Mandatsreferenz:** wird gesondert mitgeteilt

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den o.a. Zahlungsempfänger, jeweils fällige Mitgliedsbeiträge von meinem / unserem Konto als wiederkehrende Zahlung mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger 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.

**Zahlungspflichtiger:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen):**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.