



## SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: St. Seb. Schützenbruderschaft Buschbell 1683 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Kapellenstr. 2, 50226 Frechen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 04ZZZ00000059164

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/mein Kreditinstitut an, die vom 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 (Kontoinhaber)

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN (max 22 Stellen): \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_