SEPA-Lastschriftmandat

Sankt Hubertus Schuetzengesellschaft Rhoendorf 1920 eV
Drachenfelsstraße 21 | 53604 Bad Honnef-Rhoendorf | Nordrhein-Westfalen

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

D	E	0	6	Z	Z	Z	0	0	0	0	1	1	8	5	1	0	4

☑ Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

☐ Zahlungsart: Einmalige Zahlung

Sankt Hubertus Schuetzengesellschaft
Rhoendorf 1920 eV
Drachenfelsstraße 21
53604 Bad Honnef-Rhoendorf
Nordrhein-Westfalen

W	i	r	d		g	e	s	o	n	d	e	r	d		m	i	t	g	e	t	e	i	l	t

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

Nachname, Vorname des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in)

Straße und Hausnummer Anschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in):

PLZ und Ort Anschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in):

D	e	u	t	s	c	h	l	a	n	d

Land Anschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in):

Bankverbindung:

Bankleitzahl

Konto-Nr.

Name der Bank

IBAN des/der Zahlungspflichtigen

☛(findet sich auf dem Kontoauszug und auf der IC-Karte - Achtung immer 22 Stellen!)

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Sankt Hubertus Schuetzengesellschaft Rhoendorf 1920 eV, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Sankt Hubertus Schuetzengesellschaft Rhoendorf 1920 eV auf mein (unsere) 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.

Ort _____ **Datum** _____ **Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)** _____