



SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger (Gläubiger):

Kreisjägersvereinigung Hechingen e.V.
Tübinger Straße 29
72379 Hechingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000921997
Mandatsreferenz: entspricht Ihrer Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige ich die Kreisjägersvereinigung Hechingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreisjägersvereinigung Hechingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____