

**Schützenverein Gründelhardt e.V.,  
Niederbachweg 3, 74586 Frankenhardt, Deutschland**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE39ZZZ00000156989**

**Mandatsreferenz \_\_\_\_\_**

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich, \_\_\_\_\_, ermächtige den Schützenverein Gründelhardt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Gründelhardt 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name des beitretenden Mitglieds, Adresse

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber, falls abweichend)

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Deutschland

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung (jährlicher Mitgliedsbeitrag)

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

IBAN: DE \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift