Schützengesellschaft der Stadt Konstanz 1438 e.V.,
Dettinger Straße 129, 78467 Konstanz

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE63ZZZ00000223293**

Mandatsreferenz _____

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige die Schützengesellschaft der Stadt Konstanz 1438 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft der Stadt Konstanz 1438 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 und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____| _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift

Schützengesellschaft der Stadt Konstanz 1438 e.V.,
Dettinger Straße 129, 78467 Konstanz

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE63ZZZ00000223293**

Mandatsreferenz _____

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige die Schützengesellschaft der Stadt Konstanz 1438 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft der Stadt Konstanz 1438 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 und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____| _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift