



---

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE23ZZZ00001076158

**Vertragsgegenstand:** Mitgliedsbeiträge, Gebühren sowie Entgelt für nicht geleistete Arbeitsstunden/Zeitleistungen. Das Mandat soll auch für die umseitig genannten Personen (Ehepartner und Kinder) gelten.

---

Ich ermächtige den Schützenverein Bad Vilbel gegr. 1898 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Bad Vilbel gegr. 1898 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann bei unbegründeten Lastschriften beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags bei meinem Kreditinstitut verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname Kontoinhaber

---

Nachname / Firma Kontoinhaber

---

Emailadresse

---

Straße

---

Hausnummer

---

Postleitzahl

---

Ort

---

IBAN (z. B. DE22 1005 0000 1234 5678 79)

---

BIC

---

Name Kreditinstitut

Das Mandat gilt auch für folgende Mitglieder:

Ehepartner

---

Vorname, Name Geb.-Datum

Kind

--	--

Vorname, Name Geb.-Datum

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Frist zur Vorabankündigung (Prenotification) auf zwei Werktage vor Fälligkeit der Forderungen verkürzt wird.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Kontoinhabers