

Sparkasse Rhein-Maas, Geschäftsstelle Materborn
SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Bürgerschützenverein 1924 Materborn e.V. Hornstege 15 a 47533 Kleve	<input type="radio"/> Einmalige Zahlung <input checked="" type="radio"/> Wiederkehrende Zahlung
---	--

[Gläubiger-Identifikationsnummer] DE51ZZZ00000260369	[Mandatsreferenz]
---	-------------------

SEPA-Lastschriftmandat für.....(Name des Mitglieds)

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger

[Name des Zahlungsempfängers] Bürgerschützenverein 1924 Materborn e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger

[Name des Zahlungsempfängers] Bürgerschützenverein 1924 Materborn e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Geb. Datum)

Kreditinstitut

IBAN (max. 35 Stellen) DE	BIC1 (8 oder 11 Stellen)
-------------------------------------	--------------------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------

Sparkasse Rhein-Maas, Geschäftsstelle Materborn
SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

 Bürgerschützenverein 1924 Materborn e.V.
 Hornstege 15 a
 47533 Kleve

-
- Einmalige Zahlung
-
-
- Wiederkehrende Zahlung

 [Gläubiger-Identifikationsnummer]
 DE51ZZZ00000260369

[Mandatsreferenz]

SEPA-Lastschriftmandat.....(Name des Mitglieds)

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger

 [Name des Zahlungsempfängers]
 Bürgerschützenverein 1924 Materborn e.V.

 Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom
 Zahlungsempfänger

 [Name des Zahlungsempfängers]
 Bürgerschützenverein 1924 Materborn e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

 Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut
 erhalten kann.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Geb. Datum)

Kreditinstitut

IBAN (max. 35 Stellen)

DE

BIC1 (8 oder 11 Stellen)

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)