



### Lastschriftinzugsermächtigung (SEPA Lastschriftmandat)

Name des Zahlungsempfänger:	<b>FARGER SCHÜTZENGESELLSCHAFT von 1895 e.V.</b>
Straße und Hausnummer:	<b>Betonstr. 49</b>
Postleitzahl und Ort / Land:	<b>28777 Bremen / Deutschland</b>
Gläubiger-Identifikationsnummer:	<b>DE42ZZZ00000895202</b>
Mandatsreferenz (Mitglied Nr.): - wird vom Verein ausgefüllt -	
<p><b>Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Farger Schützengesellschaft, Zahlungen von meinem / unser Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Farger Schützengesellschaft auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</b></p> <p><b>Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</b></p>	
Zahlungsart:	<b>Wiederkehrende Zahlung jeweils zum 01.02., spätestens zum 15.02. eines jeden Kalenderjahres, bzw. bei halbjährlicher Zahlungsart dann außerdem noch am 01.07., spätestens zum 15.07. eines jeden Kalenderjahres.</b>
Bitte ausfüllen	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/Mitglied):	
Straße u. Hausnummer des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/Mitglied):	
Postleitzahl u. Ort / Land des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/Mitglied):	----- /
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) (Kontoinhaber/Mitglied):	-----
BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen) (Kontoinhaber/Mitglied):	-----
Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.	
Bitte ausfüllen	
Ort:	Datum (TT/MM/JJJJ)  -- / -- / --
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	