

# FARGER SCHÜTZENGESELLSCHAFT

VON 1895 e. V.



## 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 -	
<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>	
<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>	
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):	
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):	