



# Schützenbruderschaft Ss. Fabian und Sebastian e.V. von 1653 zu Osterwick



## Änderung der Bankverbindung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.-datum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

**Mitgliedsbeitrag jährlich: 20,-- €**  
(Einzug erfolgt jährlich, jeweils im Mai)

-----

### SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schützenbruderschaft Ss. Fabian und Sebastian von 1653 zu Osterwick e.V. Midlicher Str 7, 48720 Rosendahl	Wiederkehrende Zahlung
<small>[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]</small> <b>DE35ZZZ00000845955</b>	<small>[Mandatsreferenz]</small> <b>entspricht der Mitgliedsnummer und wird separat mitgeteilt</b>

### SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
 Schützenbruderschaft Ss. Fabian und Sebastian von 1653 zu Osterwick e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]  
 Schützenbruderschaft Ss. Fabian und Sebastian von 1653 zu Osterwick e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Kreditinstitut

<small>BIC1</small>	<small>IBAN</small> DE _ _ _ _ _
---------------------	-------------------------------------

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

<small>Ort, Datum</small>	<small>Unterschrift (Zahlungspflichtiger)</small>
---------------------------	---