

# SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren wiederkehrende Zahlungen

## Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

St. Hubertus Schützenbruderschaft Hövelhof e.V.  
Hövelsenner Kompanie  
Uli Regenbrecht  
Sporckstr. 15 a  
33161 Hövelhof

**Gläubiger-ID:** DE5104000000791929

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_-01

**Einzugstermin:** jährlich zum 15.03.  
(fällt dieser Tag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag)

## SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige die

St. Hubertus Schützenbruderschaft Hövelhof e.V. – Hövelsenner Kompanie –

den Mitgliedsbeitrag von meinem u.a. Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.a. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### Kontoinhaber:

Vorname Name \_\_\_\_\_

Straße Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC (BLZ): \_\_\_\_\_

IBAN (Kontonr.): \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen