BC Schretzheim, Abteilung Kegeln
Hubertusstr. 2, Schretzheim
89407 Dillingen

Stand: 08.01.2014

SEPA-Lastschriftsmandat

Gläubiger-ID: **DE18ZZZ00000046302**

Zahlungsart: [X] Einmalige Zahlung

Mandatsreferenz:

(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger BC Schretzheim, Abteilung Kegeln, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BC Schretzheim, Abteilung Kegeln, auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Hinweis : Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname des Zahlungspflichtungen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kontonummer

Bankleitzahl

IBAN

Land	Prüfziffer	Bankleitzahl	Kontonummer (rechtsbündig mit Vorlaufnullen)

BIC (soweit bekannt)

Bankkennung	Land	Ort	Filiale

Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

Verwendungszweck

Ort

Datum

Unterschrift/den der/des Zahlungspflichtigen