

Louisenburger Schützenverein e.V. von 1876  
z.H. Walter Abeln  
Rembrandstraße 3B  
49808 Lingen (EMS)

Ort: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung: SEPA-Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer:	Mandatsreferenz:
DE29ZZ00000882438	LSV2013

Ich ermächtige den Louisenburger Schützenverein e.V. von 1876 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Louisenburger Schützenverein e.V. von 1876 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

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

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße & Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

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

IBAN: \_\_\_\_\_

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Kontoinhaber:in