

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
**für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren** / for SEPA Core Direct Debit Scheme



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schützengesellschaft Villingen 1910 e.V. Oberschützenmeister

**Michael-Carlo Adam**  
**Postfach 11 12**  
**78001 Villingen-Schwenningen**

**Wiederkehrende Zahlungen** [ X ]  
Recurrent Payments

**Gläubiger-Identifikationsnummer**  
(CI/Creditor Identifier)  
DE74ZZZ00000735546

**Mandatsreferenz\*** unique mandate reference

.....

\* wird von der SG-Villingen ausgefüllt

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) die [..... **Schützengesellschaft Villingen 1910 e.V.** .....]  
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir  
mein/unser Kreditinstitut an, die von der [..... **Schützengesellschaft Villingen 1910 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.

**Für den Kontoinhaber. Bitte folgende Zeilen ausfüllen und Unterschreiben.**

.....  
**Name, Vorname**

.....  
**Straße, Hausnummer**

.....  
**PLZ, Ort**

..... / .....

..... / **BIC-Nummer**

.....  
**IBAN-Nummer**

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift(en)**