

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen

<p>Kreisschützenverband Rendsburg-Eckernförde e.V.</p>  <p>Ausbildungszentrum</p>
--

--

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den KSchV RD-ECK eine Zahlung von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einmalig einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom KSchV RD-ECK auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Gläubiger-ID des KSchV RD-ECK: DE26ZZZ00000046449

<u>Verpflichtungsgrund:</u> Seminarnummer: KSchV S	Gebühr in Euro:
Seminartitel:	Datum:

Kontonummer bzw. IBAN:	
BIC (8 oder 11 Stellen):	
bei Kreditinstitut:	
ggfs. Abweichender Kontoninhaber (Verein):	

Falls Zahlung vom Verein bitte Seminarteilnehmer angeben:

Die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten (gemäß §12 bis §14 DSGVO) des Kreisschützenverband Rendsburg-Eckernförde e.V. unter <https://kschv-rdeck.de/spezial-seiten/datenschutz> habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum:

Unterschrift: _____

Bitte senden an (auch als Foto oder Scan per Mail) :

Rolf Eckstein,

Grellkamp 3, 24790 Ostenfeld

Mail: ausbildung@kschv-rdeck.de