



# Stommeler Bogenschützen e.V.

Asternweg 70  
50259 Pulheim

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

## Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Stommeler Bogenschützen e.V.**  
**Asternweg 70**  
**50259 Pulheim**

Gläubiger - Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

**DE1200100000602123**

Mandatreferenz

Die Mandatsreferenz wird Ihnen auf  
gesondertem Weg mitgeteilt.

## SEPA - Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n)

die „**Stommeler Bogenschützen e.V.**“

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut  
an, die von

den „**Stommeler Bogenschützen 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN

1/1 -jährlicher

½ - jährlicher Einzug

(zutreffendes ankreuzen)

Bankverbindung:  
Kreissparkasse Köln  
IBAN: DE83 3705 0299 0158 0037 71  
BIC: COKSDE33

Amtsgericht: Köln  
Registernummer: VR 300552

1. Vorsitzender:  
2. Vorsitzender:  
Kassenwart:

Wolfgang Schött  
Detlev Ahlers  
Frank Rechenberg



# Stommelner Bogenschützen e.V.

Asternweg 70  
50259 Pulheim

---

Bei 1/1 - jährlichem Einzug erfolgt die Lastschrift jeweils zum 05.02. oder dem darauffolgenden Buchungstag.

Bei ½ - jährlichem Einzug erfolgt die Lastschrift jeweils zum 05.02. oder dem darauffolgenden Buchungstag und zum 05.08. oder dem darauffolgenden Buchungstag.

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Institutes Kosten, werde ich diese Anforderung unverzüglich erstatten.

Als Eltern treten wir den bestehenden Verpflichtungen unseres Kindes bei und werden die fälligen Beiträge entrichten, soweit dies nicht von unserem Kind veranlasst wird. Dieser Schuldbeitritt gilt längstens bis zum 18. Geburtstag unseres Kindes. Alle nach diesem Zeitpunkt entstehenden Verpflichtungen sind ausschließlich von unserem Kind zu tragen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

(Die Daten werden nicht weitergegeben, sind nur für Vereinszwecke bestimmt.)

Bankverbindung:  
Kreissparkasse Köln  
IBAN: DE83 3705 0299 0158 0037 71  
BIC: COKSDE33

Amtsgericht: Köln  
Registernummer: VR 300552

1. Vorsitzender:  
2. Vorsitzender:  
Kassenwart:

Wolfgang Schött  
Detlev Ahlers  
Frank Rechenberg