

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers


Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen

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

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

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

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](mailto:ausbildung@kschv-rdeck.de)