

# SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE7ZZZ00000296657

**Mandatsreferenz:** (wird noch mitgeteilt)

Ich ermächtige die Schützenbruderschaft St. Kilian Lügde e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützenbruderschaft St. Kilian Lügde e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung; der Einzug erfolgt jährlich zum 31. März

-----  
Name und Vorname

-----  
Name und Vorname (Kontoinhaber, wenn abweichend)

-----  
Straße und Hausnummer

-----  
Postleitzahl und Ort

-----  
Kreditinstitut

-----  
BIC

-----  
IBAN

**Ort und Datum:**

**Unterschrift:**



**Schützenbruderschaft  
St. Kilian Lügde e.V.**

*Brudermeister*  
Michael Rüsenberg  
Fr.-Wilh.-Weber-Str. 21  
32676 Lügde  
Tel.: 05281 / 989650  
info@st-kilian-luegde.de  
<http://www.st-kilian-luegde.de>

*Adjutant*  
Peter Leßmann  
Sonnewinkel 2  
32676 Lügde

*Hauptmann*  
Franz-Josef Mund  
Rambergsweg 11  
32676 Lügde

*Kassierer*  
Bastian Wosnitza  
Königsgrund 5  
332676 Lügde

*Schriftführer*  
Thomas Schaper  
Schillerstraße 2b  
32676 Lügde

*Bankverbindungen*  
**Sparkasse**  
Paderborn-Detmold  
BIC: WELADE3LXXX  
IBAN:  
DE44 4765 0130 0004 0069 04

**Volksbank**  
HamelN-Stadthagen eG  
BIC: GENODEF1HMP  
IBAN:  
DE31 2546 2160 0201 4130 00

*Vereinsregisternummer*  
VR50155 Amtsgericht Lemgo

*Steuernummer*  
313 / 5903 / 0719