



Für Glaube,  
Sitte und Heimat

# St. Sebastianus-Schützenbruderschaft Königshoven 1496 e.V.

[www.sebastianus-koenigshoven.de](http://www.sebastianus-koenigshoven.de)

SBS Königshoven, Neue Bergstraße 31, 50181 Bedburg

## Ansprechpartner:

Schatzmeister: Ralf Schiffer, Pannengasse 2 a, 50181 Bedburg

Brudermeister: Georg Jobs  
Neue Bergstraße 31  
50181 Bedburg  
Tel. 02272 / 93 85 00  
bruderschaft@koenigshoven.net

Geschäftsführer: Markus Gebhardt  
Sankt-Rochus-Straße 24  
50181 Bedburg  
Tel. 0152 / 559 144 72

Schatzmeister: Ralf Schiffer  
Pannengasse 2 a  
50181 Bedburg  
Tel.: 02272 / 5251



## SEPA-Basislastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE23ZZZ000000783994  
Mandatsreferenz : 300204

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die **St. Sebastianus-Schützenbruderschaft Königshoven 1496 e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **St. Sebastianus-Schützenbruderschaft Königshoven 1496 e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Jahresbeitrag:**  z. Zt. 40,00 Euro (Mindestbeitrag)  
bitte zutreffendes  freiwilliger Beitrag, in Höhe von \_\_\_\_\_, \_\_\_ Euro  
ankreuzen

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Sitz der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_



**Bankverbindung**  
Konto-Nummer  
BLZ  
IBAN  
BIC / SWIFT

Volksbank Ert  
300 204 015  
370 692 52  
DE34 3706 9252 0300 2040 15  
GENODED1ERE

Kreissparkasse Köln  
187 002 507  
370 502 99  
DE72 3705 0299 0187 0025 07  
COKS DE 33

