

SEPA Lastschriftmandat



Reitverein Freudental e.V.

Anlage zum Mitgliedsantrag von: _____
Name, Vorname des Mitglieds / NICHT Kontoinhaber (falls nicht identisch)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Reitverein Freudental e.V.
1. Vorsitzender
Sabine Boschatzke-Röhm
Bergstrasse 4
74392 Freudental

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE34ZZZ00000455451

Mandatsreferenz-Nr.
RVFxxxx
xxxx = fortlaufende Nummer (wird vom Kassier festgelegt)

Ich/Wir ermächtige(n) den **Reitverein Freudental e.V.**, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Reitverein Freudental e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Familienname	
Vorname	
Strasse	
PLZ / Wohnort	
Geburtsdatum Format: tt.mm.jj	
IBAN	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Format: DExx xxxx xxxx xxxx xxxx xx
Name Kreditinstitut	

Datum: _____ Unterschrift: _____
Format: tt.mm.jj

(alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)