

Erteilung einer Sepa-Basislastschrift und eines SEPA-Lastschriftmandats

dieses Formular dient nicht als Aufnahmeantrag (den
Aufnahmeantrag bitte immer separat beifügen)



Name des Zahlungsempfängers:

Reit- und Fahrverein „Lützow Schuckenbaum e.V.
Eckendorfer Str.74
33818 Leopoldshöhe

Gläubigeridentifikationsnummer:

Mandatsreferenznummer (wird vom Verein ausgefüllt): Mitgliedsnummer _____

Anzahl Reitstunden pro Woche mit Schulpferd: _____ mit Privatpferd: _____

Anzahl Reitstunden auf Schulpferd mit Reitbeteiligung pro Woche: _____

Anzahl Reitbeteiligung Schulpferd pro Woche: _____

Anzahl Longenstunden pro Woche: _____

Anzahl Voltigiertraining Gruppe pro Woche: _____

Anzahl Voltigiertraining Einzel pro Woche: _____

ab Monat:

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Name des Vereinsmitglieds: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift: