

Einzugsermächtigung

**Boxenmiete zum 3. eines jeden Monats
Weidepacht und Mitgliederjahresbeitrag zum 31.03. eines Jahres**



An (Zahlungsempfänger) Reit- und Fahrverein Hildesheim e. V. Reitgut Steuerwald Mastbergstraße 19 31137 Hildesheim	Mitglied (Zahlungspflichtiger) Name: _____ Vorname: _____ Anschrift: _____ _____ Geburtsdatum: _____ Telefon: _____ Mobiltelefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
--	---

Reit- und Fahrverein
Hildesheim e. V.
Mastbergstr. 19
31137 Hildesheim

Geschäftsstelle:
Tel. 05121 57720
Fax 05121 996163

Reitanlage:
Tel. 05121 52613

E-Mail:
info@reitverein-hildesheim.de

Web:
www.reitverein-hildesheim.de

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen/Beiträge

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres

Girokontos Nr. _____

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____ durch Lastschrift einzuziehen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)