

Sepa-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:
Reit- und Fahrverein Hildesheim e. V.
Mastbergstr. 19
31137 Hildesheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE39ZZZ00000231194

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Mitglied-_____

Mitgliedsbeitrag und

Voltigierunterricht

(Nichtzutreffendes streichen)

für _____
(Name des Kindes)



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

Geschäftsstelle:
05121 57720

Reitanlage:
05121 52613

Fax:
05121 9996163

E-Mail:
info@reitverein-hildesheim.de

Web:
www.reitverein-hildesheim.de

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Reit- und Fahrverein Hildesheim e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Hildesheim e.V., 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

X

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Die **Datenschutzordnung** habe(n) ich / wir erhalten.

X

Unterschrift(en)