

Reit- und Fahrverein Kettenkamp e.V.



seit 1996 Hallennutzungsgebühr

| | |
|---------------|--|
| Vorname/Name: | |
| Straße: | |
| PLZ / Ort | |
| Geburtsdatum: | |
| Telefon | |
| E-Mail* | |

| | |
|------------|---|
| | |
| Ort, Datum | Unterschrift Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten |

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000218406

SEPA Mandatsreferenz: Nummer: _ _ _ _

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein e.V. fällige Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

| | |
|-------------------------------|----|
| Name des Kontoinhaber | |
| Kreditinstitut (Name und BIC) | |
| IBAN | DE |

| | |
|------------|---|
| | |
| Ort, Datum | Unterschrift Kontoinhabers oder Bevollmächtigten |

*Die SEPA- Mandatsreferenz wird an die angegebene E-Mailadresse versandt.

Diese Ermächtigung kann ich jederzeit schriftlich (zum 1. September) beim Reit- und Fahrverein e.V. widerrufen.