



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Reitverein Giebelwald e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reitverein Giebelwald 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.

Kontoinhaber (Vor- u.
Zuname)

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Name des Kreditinstituts

BIC

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift