

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats
für Reitstunden oder Voltiunterricht**

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



Name des Zahlungsempfängers:
Reitverein „Lippische Rose“ e.V.
Währentruper Straße 55
33813 Oerlinghausen

.... Voltiunterricht Reitstunden
----------------------	------------------

(zutreffendes ankreuzen)

Tel. 05202/2162

Ab Monat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000284616

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt) > Mitgliedsnummer <)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

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(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):