SEPA-Lastschriftmandat

Name/Anschrift des Zahlungsempfängers:
Reit- und Fahrverein Eiserfeld e.V., Eisenzecher Zug 15, 57080 Siegen

Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers: DE51RUF00000223606

Name des Mitglieds: _____

Mandatsreferenz-Nr.: entspricht der Mitgliedsnummer / **wiederkehrende Zahlungen**

Ichermächtige (wir ermächtigen) den Reit- und Fahrverein Eiserfeld e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Eiserfeld 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.

Das Sepa-Mandat gilt für alle unter dieser Mitgliedsnummer (Mandatsreferenz) zu entrichtenden Zahlungen.

Vorname und Nachname Kontoinhaber

Straße und Hausnummer (sofern vom Mitglied abweichend)

Postleitzahl und Ort (sofern vom Mitglied abweichend)

IBAN

D	**E**																				

BIC

Ort , Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/Verfügungsberechtigten