

[Text eingeben]

SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Reit- und Fahrverein Wadelheim-Rheine e.V. 1970
Ohner Damm 9
48432 Rheine
Deutschland

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE46ZZZ00000271129

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Mitgliedsnummer:

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger **Reit- und Fahrverein Wadelheim-Rheine e.V. 1970**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Reit- und Fahrverein Wadelheim-Rheine e.V. 1970** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC(8 oder 11 Stellen)

Ort und Datum

Unterschrift(en)