

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zahlungsempfänger

Pferdesportverein Hartenrod e.V.

Am Kreuzacker 6

35080 Bad Endbach

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE52ZZZ00000681040

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) Pferdesportverein Hartenrod e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:

Pferdesportverein Hartenrod 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:

D E

BIC :

Ort, Datum:

Unterschrift: