



Freizeitreiten



Ponyreiten



Voltigieren



Fahren



Dressur



Springen



SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Siegerländer Kleinpferdefreunde e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Karl-Barth-Str. 30, 57080 Siegen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00000774606

Mandatsreferenz (bitte nicht ausfüllen): _____

Ich/Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger (s.o.) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit unserem / meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

BIC des Zahlungspflichtigen: _____

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen: _____

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Kontoinhaber/s