Reitverein Friedrichroda e.V.
An der Gasanstalt 6
99894 Friedrichroda

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 85ZZZ00000027539

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschrift-Mandat

☐ Jahresmitgliedsbeitrag Reitverein Friedrichroda e.V.

☐ Monatlicher Trainingsbeitrag _____ €

Ich ermächtige den Reitverein Friedrichroda e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reitverein Friedrichroda e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

__ __ __ __ __ __ __ __ | __ __ __ _____ _____
BIC Kto. BLZ

D E __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift