



SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00001183447

Ich ermächtige die Reitergemeinschaft Burg Stammeln e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Reitergemeinschaft Burg Stammeln e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Kosten für eventuelle Rücklastschriften gehen zu meinen Lasten.

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.

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)