

# Reitsportverein „Zur Linde“ e. V.



Gläubiger (Verein)-Identifikationsnummer **DE08ZZZ00000192758**

Mandantsreferenz (Mitglied)

**RSV**.....

Geburtsdatum TTMMJJJJ vom Mitglied

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Reitsportverein zu Linde e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Reitsportverein Zur Linde 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

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

Konto-Nr. \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für das Mitglied im Reitsportverein Zur Linde e.V.:**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name