



Dorfstraße 15,
24329 Grebin
Fon: 04383 – 8279580
Mail: kontakt@pferdegilde-grebin.de

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Pferdegilde Grebin
Dorfstraße 15
24329 Grebin

Gläubiger-Identifikation: _____

Vor- und Zuname des
Mitglieds : _____

Mandatsreferenz: _____
(wird vom Verein ausgefüllt)

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Pferdegilde Grebin widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Pferdegilde Grebin auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Vorabankündigung

Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich eingezogen: Jeweils am **1. März** eines Jahres. Dabei werden je nach Tarif abgebucht. Fällt der genannte Einzugstermin auf ein Wochenende oder Feiertag, wird der nächste Geschäftstag gewählt.

Ort, Datum

Unterschrift

