

An den
Reiterverein Geilenkirchen
Gut Muthagen

52511 Geilenkirchen

SEPA - Basislastschriftmandat

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Mitglieds-Nr. (falls bekannt): _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000864846

Mandatsreferenz: _____ entspricht der Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die Muster GmbH, Zahlungen meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Muster GmbH 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.

Name des Kreditinstitutes: _____

BIC: _____

IBAN.: _____

Konto-Inhaber: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)