



SEPA-Lastschriftmandat

- Wiederkehrende Zahlung -

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Peiner Reit- und Fahrverein e.V.

Ilseeder Mühle 4

31241 Ilseede

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE25ZZZ00001045761

Mandatsreferenz _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger _____

Kontoinhaber ⁽¹⁾ _____

Straße, HsNr _____

PLZ, Ort _____

Kreditinstitut _____

BIC ⁽²⁾ _____

IBAN _____

Ort und Datum

Unterschrift(en)

(1) Hinweis: Sofern abweichend vom Zahlungspflichtigen

(2) Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe der BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen