

Reit- und Fahrverein Isny – Rohrdorf e.V.  
Lastschriftmandat



SEPA-Lastschriftmandat  
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name: Reit- u. Fahrverein Isny-- Rohrdorf e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address  
Lochter 2, 88316 Isny

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier: DE63 ZZZ00001126945

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Reit- u. Fahrverein Isny - Rohrdorf e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Reit- u. Fahrverein Isny•Rohrdorf e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)

X

Ort, Datum

Unterschrift