



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

### Vereinsmitglied:

Name	Vorname	Geburtsdatum
Mitgliedsnummer	Mandatsreferenznummer	

Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen!

Hiermit ermächtige ich den

Reit- und Fahrverein Schwabach und Umgebung e.V.,

Badstrasse 22, 91126 Schwabach,

Gläubiger Identifikationsnummer: DE56 ZZZ0 0000 999 444

Zahlungen aus dem oben aufgeführten Vertragsverhältnis von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Schwabach und Umgebung e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Kontoinhaber:

Name	Vorname	Geburtsdatum
Strasse	PLZ Ort	
IBAN	BIC	
Kreditinstitut		

Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen!

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.

Um unnötige Gebühren zu vermeiden, verpflichtet ich mich, vor dem Erstattungsverlangen bei meinem Kreditinstitut mit dem Verein Kontakt aufzunehmen und eine Möglichkeit zur Klärung zu geben.

Rücklastschriftgebühren die wegen fehlender Deckung, falsch angegebenen oder alten Kontoverbindungen, unberechtigten Widersprüchen und ähnlichem entstehen hat das Vereinsmitglied zu tragen.

Die fälligen Beträge werden an dem der Fälligkeit folgenden Ersten des Monat eingezogen. Abrechnungstechnisch kann sich der erstmalige Einzug eines Beitrages um einen Monat verschieben. Die Ankündigung des Lastschrifteinzuges gilt hiermit als erfolgt.

Das SEPA-Mandat kann jederzeit widerrufen werden. Für andere Zahlungsarten fallen Gebühren gemäß der aushängenden Preisliste an.

Schwabach, den \_\_\_\_.:\_\_\_\_.:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber