



SEPA-Lastschriftmandat

Für den Unterrichtsbetrag

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00002112833

Zahlungsart¹: Monatlich wiederkehrend

Ich/Wir ermächtige(n) den Reiterverein Miltenberg und Umgebung e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Reiterverein Miltenberg und Umgebung e.V. auf mein/unser Konto 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.

Die persönlichen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, zur Datenverarbeitung aber gespeichert.

Name des Reitschülers: _____ 1

Angaben zum Kontoinhaber

Vorname Nachname: _____ 1

Adresse: _____ 1

Bankverbindung

Name des Kreditinstituts: _____ 1

IBAN: _____ 1

BIC: _____ 1

¹ Pflichtfelder

² Weitere Informationen unter www.reiterverein-miltenberg.de

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers