



Western Reiter Rheinland e.V.
Am Heiderhof 1
40880 Ratingen

mitglieder@wrrev.de

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ0000653302
Mandatsreferenz: Mitgliedernummer-Nachname, Vorname

Ich ermächtige den Verein Western Reiter Rheinland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Western Reiter Rheinland e.V. 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.

Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

BIC: _____ IBAN: DE _____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort/Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)