

(Zahlungsempfänger)

**Islandpferde-Reiter
Isernhagen u. Umgebung e.V.**



Gläubiger Identifikationsnummer: **DE57ZZZ00000506350**

SEPA Basislastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Islandpferde-Reiter Isernhagen und Umgebung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Islandpferde-Reiter Isernhagen und Umgebung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

-----/-----
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Mandatsreferenz (wird vom Verein erstellt)

Datum, Ort und Unterschrift

Bitte senden Sie das unterschriebene Mandat an die Mitgliederverwaltung:

Claudia Kirchhoff, Rosenweg 21, 30900 Wedemark, mitglieder@iri-islandpferde.de,

damit wir Ihre Mandatsreferenz eintragen können. Diese bekommen Sie dann umgehend mitgeteilt. Die angegebene Mandatsreferenz und Gläubigeridentifikationsnummer finden Sie zukünftig zur eindeutigen Zuweisung der jeweiligen Zahlung auf Ihrem Kontoauszug.