

SEPA-Basislastschriftmandat



Zahlungsempfänger:
Islandpferde-Reitschule Vatlaboe
Bärbel Huber
Dedendorf 14
27333 Bücken

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße - Hausnummer - PLZ - Ort

gegebenenfalls Name des Kindes

Bank

IBAN (22-stellig)

BIC (11-stellig)

Ermächtigung zum Einzug durch Lastschrift

Ich ermächtige / wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE89ZZZ00002013154 anfallende Zahlungen für Reitstunden, Ferienkurse oder Lehrgänge für mich bzw. mein Kind von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein / auf 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.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber