

SEPA-Wiederkehrende Lastschrift

Reitclub Auerberg e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE28ZZZ00000466229**

Mandatsreferenz: _____ (wird mit erstem Einzug mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Reitclub Auerberg e.V. Walldürn**, jährliche Mitgliedsbeitrags-Zahlungen, spätestens 4 Wochen nach Eingang bzw. zum **02.05. des Jahres** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Reitclub Auerberg e.V. Walldürn** 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

Ort, Datum und Unterschrift

Datenschutz: Ihre Daten werden ausschließlich für den Vereinszweck gespeichert und verwendet, es sei denn, sie erteilen Einwilligung zur weitergehenden Verwendung. Die Verwendung, können Sie jederzeit mit Wirkung für die **Zukunft gegenüber dem Reitclub Auerberg e.V. unter den genannten Kontaktdaten widerrufen.**

Ja, ich stimme der Datenverarbeitung meiner Daten zu.

Ort, Datum und Unterschrift