

SEPA Lastschriftmandat



REIT- UND FAHRVEREIN
Meppen & Umgebung e.V.

www.ruf-meppen.de

Postadresse:

RuF Meppen e.V.

z.Hd. Claudia Schnebeck-Lake

Dieselstrasse 40

49716 Meppen

Gläubiger-Identifikationsnummer (wird durch RuF ausgefüllt) _____

Mandatsreferenz (wird durch RuF ausgefüllt) _____

Ich ermächtige den **Reit- und Fahrverein Meppen und Umgebung e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Meppen und Umgebung 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Ort

Datum

Unterschrift