





**SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT  
SEPA DIRECT DEBIT MANDATE  
FÜR SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTVERFAHREN / SEPA CORE DIRECT DEBIT SCHEME**

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Zucht-, Reit- und Fahrverein Riesenbeck e.V. Postfach 2016 48469 Riesenbeck
---

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE45ZZZ00000607252
--------------------

Mandatsreferenz

(wird separat mitgeteilt)
---------------------------

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zucht-, Reit- und Fahrverein Riesenbeck e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem **Zahlungsempfänger Zucht-, Reit- und Fahrverein Riesenbeck e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

--

Straße, Hausnummer

--

PLZ, Ort

--

Kreditinstitut

BIC (mind. 8-stellig)

--	--

IBAN (insgesamt 22-stellig)

--

Ort, Datum

Unterschrift

--	--

2 x andrucken

1 x für den Zahlungsempfänger

1 x für den Zahlungspflichtigen