

**SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT  
ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN  
DURCH LASTSCHRIFTEN**

Reitclub Tempo Ritterhude u. Umgeb. e.V.  
Am Weinberg  
27721 Ritterhude



Ich ermächtige den RC Tempo Ritterhude u.U. e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RC Tempo Ritterhude u.U.e.V. auf mein Konto gezogene 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.

.....  
Mitglied/er (Vorname und Name)

.....  
Kontoinhaber (Vorname und Name), falls abweichend

.....  
Adresse: Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort

.....  
Kreditinstitut (Name und BIC)

.....  
IBAN

.....  
Datum, Ort

.....  
Unterschrift