

Auftrag zum SEPA-Lastschriftinzug

Name des Vereinsmitgliedes _____

Hiermit erteile/n ich/wir dem
Pferdesportverein Ludwigshafen/Rhein e.V. bis auf Widerruf
die Genehmigung zum Lastschriftinzug

Bitte alle Angaben gut lesbar schreiben. Danke.

von

- | | | |
|--------------------------|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Mitgliedsbeitrag , Sportunfallversicherung | jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Trikot- und Anzuggebühren | jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Voltigieren Gebühren | vierteljährlich |
| <input type="checkbox"/> | Reiten Gebühren | vierteljährlich |
| <input type="checkbox"/> | Sontiges _____ | nach Vereinbarung |

Kontoinhaber _____

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

bei der Bank _____

SWIFT-BIC _____

IBAN _____

Datum _____

Ludwigshafen

Unterschrift