

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:	Reitercorps St. Sebastianus Porz-Wahn 1957 e.V.
Straße und Hausnummer:	Schützenstr. 80
PLZ und Ort:	51147 Köln
Land:	Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE37 ZZZ 00000 639406
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):	

Ich ermächtige / Wir ermächtigen das *Reitercorps St. Sebastianus Porz-Wahn 1957 e.V.* Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die durch das *Reitercorps St. Sebastianus Porz-Wahn 1957 e.V.* auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
Land:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):	_____/_____/_____/_____/_____/_____
BIC (8 oder 11 Stellen):	_____

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)