

## SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

**Pferdezuchtverband Rheinland-Pfalz-Saar e. V.**  
**Am Fohlenhof 1**  
**67816 Standenbühl**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE19ZZZ00000694632**  
Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Name und Anschrift Zahlungspflichtiger

Anrede: \_\_\_\_\_

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Ich / Wir ermächtige/n den Pferdezuchtverband Rheinland-Pfalz-Saar e. V. widerruflich, die Zahlungen für die Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Pferdezuchtverband Rheinland-Pfalz-Saar e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Kunde u. Kontoinhaber