



## SEPA-Lastschriftmandat

Vor- und Zuname: .....

geboren am: .....

Straße, Hausnr.: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Ich ermächtige die Pferdesportgemeinschaft an der e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Die Höhe des Beitrags und die Aufnahmegebühr sind mir aus der Beitragsordnung bekannt.

Kontoinhaber: .....

IBAN: .....

Kreditinstitut: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift