



L Z R F V

Gevelsberg-Gut Kartenberg e.V.

Kartenberg 21 58285 Gevelsberg

Tel. 0176 56937545 email: v.voss.dressurfn@gmail.com



Mitgliedsname: _____

Mitgliedsnummer / Mandatsreferenz: _____

(Wird vom Verein vergeben.)

SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE91RVG00000163910

Hiermit ermächtige ich den LZRFV Gevelsberg-Gut Kartenberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LZRFV Gevelsberg-Gut Kartenberg e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

1. Vorsitzende: Verena Voß

2. Vorsitzende: Nicole Borgmann

Kassierer: Dr. Jörg-Christian Leber

Bankverbindung: Sparkasse Gevelsberg-Wetter - IBAN: DE03 4545 0050 0000 0887 08 - BIC: WELADED1GEV