

Bankeinzug

Verband der Züchter des Holsteiner Pferdes e.V.
Westerstraße 93, D-25336 Elmshorn
Telefon: +49 4121 4979-0

Internet: www.holsteiner-verband.de
E-Mail: kaminsky@holsteiner-verband.de

Hiermit erteile/n ich/wir ein Mandat zum Einzug von SEPA-Lastschriften.

Zahlungsempfänger:

Verband der Züchter des Holsteiner Pferdes e.V.
Westerstraße 93, D-25336 Elmshorn
Holsteiner Verband Gläubiger-ID-Nr: DE85ZZZ00001838723
Mandatsreferenz-Nr.: Die Mandatsreferenz-Nr. entspricht der
Debitorennummer des Holsteiner Verbandes. Diese ist auf den Rechnungen
ausgewiesen. Für fehlerhaft oder unvollständig ausgefüllte Bankangaben
müssen wir zusätzliche Bankgebühren in Rechnung stellen.

Kreditinstitut:

IBAN (22-stellig): _____
BIC (11-stellig): _____
Name des Kreditinstituts: _____

Kontoinhaber:

(nur bei abweichendem
Kontoinhaber ausfüllen)

Name: _____
Vorname: _____
Straße/Nr.: _____
PLZ/Ort: _____

**Mandat für den Einzug
von SEPA-
Lastschriften:**

Ich/Wir ermächtige/n den Holsteiner Verband e.V., Zahlungen/Rechnungs-
beträge von dem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Holsteiner
Verband e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Die SEPA-Lastschriften des Holsteiner Verbandes e.V. werden durch die
Gläubiger-Identifikationsnummer sowie die Mandatsreferenznummer, die der
Debitorennummer entspricht, gekennzeichnet.
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.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers