

**Bankeinzug**

Verband der Züchter des Holsteiner Pferdes e.V.

Steenbeker Weg 151, D-24106 Kiel

Telefon: 0431-3059960

Fax: 0431-336142

Internet: [www.holsteiner-verband.de](http://www.holsteiner-verband.de)E-Mail: [mueller@lkv-sh.de](mailto:mueller@lkv-sh.de)**Hiermit erteile ich/wir ein Mandat zum Einzug von SEPA-Lastschriften.**

Zahlungsempfänger:	Verband der Züchter des Holsteiner Pferdes e.V. Steenbeker Weg 151, 24106 Kiel 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.
--------------------	---

Kontoinhaber:	Name: _____ Vorname _____ Straße/Nr.: _____ Plz/Ort: _____ IBAN (22stellig) ----- BIC (11stellig) ----- Name der Bank: _____
---------------	---

Mandat für den Einzug von SEPA-Lastschriften:	Ich/Wir ermächtige/n den Holsteiner Verband e.V. Zahlungen/Rechnungsbeträge vom 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-ID sowie der Mandatsreferenz Nr., die der Debitorennummer entspricht, gekennzeichnet sein. 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.
---	---

X

Ort, Datum

X

Unterschrift des/der Kontoinhaber