



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): DE04ZZZ00000056157
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschrift-Mandat für die Ponygruppe

gültig ab: _____

Hiermit ermächtige ich den Reitverein Reichenbach/Fils-Hochdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Reitverein Reichenbach/Fils-Hochdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname des Kindes:

Kontoinhaber:

Name, Vorname

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Kreditinstitut:

IBAN:

DE

BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Die monatlich anfallenden Beiträge, welche Sie aus der aktuellen Beitragsliste des Reitverein Reichenbach/Fils-Hochdorf e.V. entnehmen können, werden jeweils **zum 03. des Monats** eingezogen.

Sollte dieser Tag auf ein Wochenende oder einen Feiertag fallen, wird ihr Konto am nächsten Arbeitstag belastet.



Datenschutzhinweise

Ihre personenbezogenen Daten werden vom Reitverein Reichenbach/Fils-Hochdorf e.V. gemäß der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem deutschen Datenschutzrecht (BDSG) für die Begründung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden Ihre Daten ausschließlich zur Erfüllung der vereinseigenen Aufgaben an diesbezüglich besonders beauftragte Personen weitergeleitet und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit Ihrer gesonderten Einwilligung. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung.

Hiermit nehme Ich

Name, Vorname

die Datenschutzhinweise zur Kenntnis

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen