

SEPA-Lastschriftmandat

(Gläubiger - ID: DE66ZZZ00001122429)

SEPA- Mandatsreferenz wird vom Verein separat mitgeteilt!



Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger HIPPOKRENE – IG f. Therapeutisches Reiten und Bewegungsförderung mit dem Pferd e.V., Zahlungen von meinem /unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name s.o.) auf mein/unser Konto gezogene 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. Zudem kann ich das SEPA-Lastschriftmandat jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Hiermit erteile ich HIPPOKRENE - IG f. Therap. Reiten und Bewegungsförderung mit dem Pferd e.V. die Einzugsermächtigung für den Jahresbeitrag sowie weitere monatlich zu leistende Beiträge für Therapien oder Bewegungs-, bzw. gesundheitssportliche Angebote.*

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Datum Ort Unterschrift (Kontoinhaber)

* Der Jahresbeitrag wird im 1. Quartal eines jeden Jahres abgebucht (**Kind: 25 €**, **Erwachsener: 30 €**, Förderndes Mitglied: indiv. Betrag). Der Grund- und Monatsbeitrag für Therapien und weitere Angebote wird entsprechend des im Behandlungs-, bzw. Elternvertrag genannten Beitrags abgebucht.