

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Schlitz und Schlitzerland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reit- und Fahrverein Schlitz und Schlitzerland 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

Vorname, Name: _____
(Kontoinhaber)

Anschrift: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

1. Vorsitzende
Jürgen Loos
☎ (06642) 405451
(0160) 4714167
✉ Juergen.Loos
@rufv-schlitz.de

stellv. Vorsitzende
Erwin Becker
☎ (06642) 5660
(0151) 12048461
✉ Erwin.Becker
@rufv-schlitz.de

Geschäftsführerin
Birgit Rothe
☎ (06642) 3034501
(0151) 20754619
✉ Birgit.Rothe
@rufv-schlitz.de

Rechnerin
Karina Becker
☎ (06642) 919733
(0175) 3505660
✉ Karina.Becker
@rufv-schlitz.de

Volksbank Lauterbach-Schlitz eG
IBAN: DE59 5199 0000 0010 1365 04
BIC: GENODE 51 LB1

Sparkasse Oberhessen
IBAN: DE02 5185 0079 0370 1056 69
BIC: HELADE F1 FRI