

# Anmeldung zur Hallenpauschale



Ländlicher Reit- und Fahrverein  
Weil der Stadt und Umgebung e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Erteilung SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen:**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:	Name und Anschrift des Kontoinhabers:
Ländlicher Reit- und Fahrverein Weil der Stadt und Umgebung e. V. Sägeweg, 71263 Weil der Stadt Gläubiger-Id : DE 83 ZZZ 00000225261	SEPA-LS-Mandatsreferenz entspricht Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige ich den Ländlichen Reit- und Fahrverein Weil der Stadt und Umgebung e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ländlichen Reit- und Fahrverein Weil der Stadt und Umgebung e. V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:	BIC (8-11 Stellen): _____ IBAN (max. 22 Stellen): _____
---------------	--

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum Unterschrift(en))

**Standort des Pferdes:** \_\_\_\_\_

**Angaben des Pferdes:**

Name	Farbe	Anmeldedatum
1.		
2.		
3.		
4.		

**Änderungen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ort/ Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_