



SEPA-Lastschrift-Mandat

An die Geschäftsstelle der EAMM e.V.
c/o Ute Schiele
Marienstr. 15
D-69509 Mörlenbach

Bitte ausfüllen, unterschreiben, in einen Umschlag stecken, Briefmarke drauf und an eine der obigen Adressen senden. Oder Scan-mail an: ute.schiele@eamm.eu

Hiermit ermächtige ich die EAMM - European Association of Mangalarga Marchador e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00001564910

Mandatsreferenz: _____ (Mitgliedsnummer wird von EAMM eingetragen)

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der EAMM auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

(Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber)