



DAR-Geschäftsstelle
c/o Servicebüro Jennissen
Buschortstr. 17

33775 Versmold

SEPA-Mandat (ehem. Einzugsermächtigung)

Deutscher Akademischer Reiterverband e.V., Buschortstr. 17, 33775 Versmold

Gläubiger-ID: DE12ZZZ00000092873

Mandatsreferenz: wird mit der nächsten Beitragsrechnung mitgeteilt!

Hiermit ermächtige ich den DAR e.V., die fälligen Beträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DAR e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Entstehende Rücklastschrift-Gebühren werden mir belastet. Hinweis: Ich kann binnen acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei, die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Persönliche Daten

Name, Vorname: _____ Mitglieds-Nr.: _____

Straße: _____

Wohnort: _____ Telefon: _____

eMail: _____ Telefax: _____

Geb.-Datum: _____ DAR Mitglied seit: _____

Mitgliedsart (Student, Altakademiker...) _____

Bei Studenten bitte Studienbeginn angeben: _____

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Kreditinstitut Name und BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers