

## SEPA-Basislastschriftmandat



**Zahlungsempfänger:**  
Islandpferde-Reitschule Huber  
Bärbel Huber  
Dorfstr. 1  
27313 Diensthop

### Zahlungspflichtiger:

---

Name, Vorname (Kontoinhaber)

---

Straße - Hausnummer - PLZ - Ort

---

gegebenenfalls Name des Kindes

---

Bank

---

IBAN (22-stellig)

---

BIC (11-stellig)

### Ermächtigung zum Einzug durch Lastschrift

Ich ermächtige / wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE89ZZZ00002013154 anfallende Zahlungen für Reitstunden, Ferienkurse oder Lehrgänge für mich bzw. mein Kind von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein / auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Kontoinhaber