

SEPA-Lastschriftmandat Basis

Name des Zahlungsempfängers

Sparkasse Landshut, Bischof-Sailer-Platz 431, 84028 Landshut

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE19ZZZ00000055790

Mandatsreferenz: Name des Reitschülers

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Sparkasse Landshut, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Sparkasse Landshut 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 mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

IBAN: _____

BIC: _____

Oder Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Ort, Datum, Unterschrift
