



---

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

**Förderverein Voltigieren Trier e.V., Im Spieß 3, 54296 Trier**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00000125735

Ich ermächtige den Förderverein Voltigieren Trier e.V., Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Voltigieren Trier e.V. 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift jeweils zum Monatsbeginn.

Die Beitragshöhe VOLTIGIEREN:

- 30,- € monatlich \*,  50,- € monatlich (Turniergruppe)\*,  
 \_\_\_\_\_,- Jährlich (Fördermitgliedschaft, mindestens 10,00 €)\*

\*Mehrere Kreuze möglich

### **Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in):**

Name der/des Kontoinhaber/in/s: \_\_\_\_\_

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

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Voltigier-Beitrag von: \_\_\_\_\_  
(Name des Kindes)

---

**Förderverein Voltigieren Trier e.V.**  
Im Spieß 3, 54296 Trier  
www.voltigieren-trier.de

Amtsgericht Wittlich VR40638  
IBAN DE95 5855 0130 0001 0338 51  
BIC: TRISDE55XXX

Dieses Formular bitte im Original an obige Adresse senden und per Mail an [voltigieren-trier@web.de](mailto:voltigieren-trier@web.de). DANKE!