



Sportwart des IPZV Siebengebirge
Dr. Kathrin Lehmacher
Herresbacher Str. 1

53639 Königswinter

Nennung zur BIM 2019 und Reiterflohmarkt	
Reiter (Name, Vorname):	
Anschrift:	
Geburtsdatum:	
Altersklasse:	
Telefon:	
E-Mail:	
Vereinsmitglied (ja/nein):	
Pferd (Name):	
Rasse/ Geschlecht/ Jahrgang/Farbe:	

Nenngebühren:	<ul style="list-style-type: none"> • 5,- € pro Prüfung für Kinder • 10,- € pro Prüfung für die übrigen Altersklassen • Spaßprüfungen: 5,- € pro Person/Prüfung • Für Nach- und Umnennungen sowie Nichtmitglieder werden zusätzlich 5,- € Bearbeitungsgebühr pro Prüfung berechnet.
---------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Prüfung	Rechte Hand	Linke Hand	Gebühr
T5			
T8			
V5			
D4			
D9			
Führzügel			
Trail			
Triathlon			
Ice-Tea-Tölt			
Standgebühr Flohmarkt à 5 € bzw. Kuchenspende für Mitglieder			
Fester Paddock à 10 €			
Nach- und Umnennungen sind nur bis zum 17.05.2019 möglich.			
SUMME			
Datum, Unterschrift (des Erziehungsberechtigten)			

SEPA Lastschriftmandat (Einzelmandat, gilt nur für diesen Auftrag)

Ich ermächtige den IPZV Siebengebirge e.V. die Gebühren für das Vereinsturnier am 27./28.05.2017 von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom IPZV Siebengebirge e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer SEPA-Lastschrift bis auf maximal einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

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.
Die Mandatsreferenz wird im Betreff der Lastschrift bekannt gegeben.

Name des Kontoinhabers

Email abweichender Kontoinhaber

IBAN

BIC

Gläubiger Identifikationsnummer: DE55ZZZ00001388504

Kreditinstitut

Ort/ Datum/Unterschrift des Kontoinhabers