

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate

Name des Gläubigers: **Koninklijke Vereniging "Het Friesch Paarden-Stamboek"**

Adresse: **Lavendelheide 13**

Postleitzahl: **9202 PD** Stadt: **Drachten**

Land: **Niederlande** ID Kreditor:

NL43ZZZ400012060000

Kontakt Daten (Ihre Mitgliedsnummer und Rechnungsnummer):

.....

Indem Sie diese Mandatform unterzeichnen, bevollmächtigen Sie Koninklijke Vereniging "Het Friesch Paarden-Stamboek", Instruktionen an Ihre Bank zu senden, um Ihr Konto und Ihre Bank zu belasten, um Ihr Konto in Übereinstimmung mit den Instruktionen von Koninklijke Vereniging "Het Friesch Paarden-Stamboek" zu belasten. Als ein Teil Ihrer Rechte werden Sie zu einer Rückzahlung von Ihrer Bank unter den allgemeinen Bedingungen Ihrer Abmachung mit Ihrer Bank berechtigt. Eine Rückzahlung muss innerhalb von 8 Wochen gefordert werden, die vom Datum anfangen, an dem Ihr Konto belastet wurde.

By signing this mandate form, you authorise Koninklijke Vereniging "Het Friesch Paarden-Stamboek" to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Koninklijke Vereniging "Het Friesch Paarden-Stamboek". As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlung/ Type of Payment: wiederkehrende Zahlung/ Recurrent payment
 einmalige Zahlung/ One-off payment

In Bezug auf (Rechnungsnummer oder Beschreibung/ Concerning (Invoice number or description):

.....

Ihr Name/ Your Name:

Straße & Hausnummer/Street and Number:

PLZ/ Zip code: Ort/ City:

Country/ Land:

Kontonummer/Account Number (IBAN):

SWIFT BIC: Bank (Name):

Ort, Datum:

Unterschrift:

Wenn die Berechtigung fraglich erscheint, wird eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr berechnet. If the authorization appears doubtful, an additional administrative fee will be charged

Sie können das Formular zurücksenden an/ You can send this form to
KFPS, Postbus 624, 9200 AP Drachten, Netherlands
Scan and E-mail it to financien@kfps.nl