



### Beitrittserklärung

Die Mitgliedschaft kommt mit Durchführung der ersten Besamung zustande.  
Mit der Unterschrift wird die Satzung des Vereins anerkannt.

Für die Durchführung der Besamung benenne ich:

Tierarzt (Name) oder Techniker oder EBB

Mitgliedsnummer:

Name und Vorname:

Ortsteil:

Straße, Nummer:

Postleitzahl, Wohnort:

LKV-Nr.: \_\_\_\_\_

Balis-Nummer: \_\_\_\_\_

Datum:

Unterschrift:

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

RiVerGen e. V.  
Ensbachstraße 17  
89420 Höchstädt

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE12ZZZ00000227994

[Mandatsreferenz]

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

RiVerGen e. V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

RiVerGen e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Esgelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC:

IBAN

DE

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)



### Beitrittserklärung

Die Mitgliedschaft kommt mit Durchführung der ersten Besamung zustande.  
Mit der Unterschrift wird die Satzung des Vereins anerkannt.

Für die Durchführung der Besamung benenne ich:

Tierarzt (Name) oder Techniker oder EBB

Mitgliedsnummer:

Name und Vorname:

Ortsteil:

Straße, Nummer:

Postleitzahl, Wohnort:

LKV-Nr.: \_\_\_\_\_

Balis-Nummer: \_\_\_\_\_

Datum:

Unterschrift:

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

RiVerGen e. V.  
Ensbachstraße 17  
89420 Höchstädt

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE12ZZZ00000227994

[Mandatsreferenz]

### **SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

RiVerGen e. V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

RiVerGen e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Esgelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC:

IBAN

DE

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)



Zurück an:

RiVerGen e. V.  
Ensbachstraße 17  
89420 Höchstädt

## Antwort zum Rechnungsempfang

Bitte senden Sie mir zukünftig meine Rechnungen an folgende Adresse:

*Bitte leserlich und mit ganzer Firmenanschrift (falls vorhanden mit GmbH, GbR usw....) ausfüllen!*

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Postort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**per Post an oben genannte Adresse erhalten**

**per E-Mail erhalten**

bitte E-Mail-Adresse angeben:

\_\_\_\_\_