



Besitzwechselanzeige

Verband der Züchter und Freunde des Ostpreußischen Warmblutpferdes Trakehner
Abstammung e.V.
Rendsburger Straße 178a, 24537 Neumünster Internet: www.trakehner-verband.de
Postfach 2729, 24517 Neumünster Email: info@trakehner-verband.de
Telefon 0 43 21 / 9 02 70 Fax 0 43 21 / 90 27 19 oder 90 27 29

Hiermit beantrage ich folgenden Besitzwechsel

Ich beantrage als

Verkäufer

Nachname

Vorname

Anschrift

Käufer

für das Pferd/die Pferde

Name, Lebensnummer

die Eintragung auf folgenden neuen Besitzer:

Nachname

Vorname

Straße

PLZ/Wohnort

Land

Tel. (bitte für eventuelle Rückfragen angeben)

Tierhalterregistriernummer:

2	7	6																	
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Falls der neue Besitzer nicht gleichzeitig der Tierhalter ist, bitte Name und Anschrift des Tierhalters angeben:

Nachname

Vorname

Anschrift

Datum, Ort

Unterschrift

Bitte legen Sie den roten Equidenpass oder den roten Abstammungsnachweis im Original bei!

Bankeinzug

Trakehner Verband e.V. und Trakehner Gesellschaft mbH

Rendsburger Straße 178a, 24537 Neumünster Internet: www.trakehner-verband.de
Postfach 2729, 24517 Neumünster Email: info@trakehner-verband.de
Telefon: 0 43 21 / 9 02 70 Fax: 0 43 21 / 90 27 19 oder 90 27 29

Hiermit erteile ich/wir ein Mandat zum Einzug von SEPA – Lastschriften.

Zahlungsempfänger:	Trakehner Verband e.V. und Trakehner Gesellschaft mbH Rendsburger Straße 178a, 24537 Neumünster Trakehner Verband Gläubiger - ID - Nr.: DE50ZZZ00000753729 Trakehner GmbH Gläubiger - ID - Nr.: DE39ZZZ00000753733 Mandatsreferenz- Nr.: Die Mandatsreferenz - Nr. entspricht der Mitglieds- bzw. Kundennummer des Trakehner Verbandes bzw. der Trakehner GmbH. Diese ist auf den Rechnungen ausgewiesen. Für fehlerhaft oder unvollständig ausgefüllte Bankangaben müssen wir zusätzliche Bankgebühren in Rechnung stellen.
--------------------	--

Kontoinhaber:	Name: _____ Vorname: _____ Straße/Nr.: _____ Plz/Ort: _____ IBAN (22 stellig): _____ BIC (11 stellig): _____ Name der Bank/Sparkasse: _____
---------------	--

Mandat für den Einzug von SEPA – Lastschriften:	Ich/Wir ermächtige/n den Trakehner Verband e.V. und die Trakehner GmbH Zahlungen/Rechnungsbeträge vom oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Trakehner Verband e.V. oder von der Trakehner GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die SEPA - Lastschriften des Trakehner Verbandes bzw. der Trakehner GmbH werden durch die Gläubiger - ID sowie der Mandatsreferenz Nr., die der Mitgliedsnummer entspricht, gekennzeichnet sein. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
---	--

X

Ort, Datum

X

Unterschrift des/der Kontoinhaber