

## Antrag auf Erteilung eines Reitkennzeichens, Reiterplakette

Name, Vorname\* \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.\* \_\_\_\_\_

Postleitzahl\* \_\_\_\_\_

Wohnort\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.\* \_\_\_\_\_

(Für evtl. Rückfragen)

KREIS LIPPE - Der Landrat  
BürgerService  
32754 DETMOLD

Ich beantrage die (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Neuvergabe**, d.h. die Ausgabe
- eines
  - mehrerer (Anzahl: \_\_\_\_ Stück)  
neuen/neuer Reitkennzeichen/s (einschließlich Reiterplaketten)
- für das Jahr \_\_\_\_
- für das Jahr \_\_\_\_ **und** für die Folgejahre bis zu meiner schriftlichen Abmeldung.

oder

- Verlängerung**, d.h. die Ausgabe der Reiterplaketten für das/die Reitkennzeichen  
DT/LIP \_\_\_\_\_
- für das Jahr \_\_\_\_
- für das Jahr \_\_\_\_ **und** für die Folgejahre bis zu meiner schriftlichen Abmeldung.

**Ich halte Pferde bereit und vermiete sie für das Reiten in der freien Landschaft und im Wald.\***

→  ja

→  nein

**Hinweis:** Eine Vermietung ist gegeben, wenn Pferde mehreren Reitern zur Verfügung gestellt werden und in beliebiger, auch indirekter Form ein Entgelt entrichtet wird (z.B. Mitgliedsbeitrag bei Reitvereinen).

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift\*, bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

**Zahlungswunsch\***

- gegen Rechnung
- durch Einzugsermächtigung (ist beigefügt) SEPA Lastschriftmandat erforderlich

Die mit einem\* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder

# SEPA-Lastschriftmandat



Gläubiger/in	
Gläubigeridentifikations-Nr.	
<b>Mandatsreferenz/Kassenzeichen</b>	

## 1. Zahlungspflichtige/r

Name/Firma		Vorname	
Straße Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon (freiwillig)	Fax (freiwillig)	E-Mail (freiwillig)	

## 2. Kontoinhaber (falls abweichend)

Familiennamenname		Vorname	
Straße Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon (freiwillig)	Fax (freiwillig)	E-Mail (freiwillig)	

## 3. Bankverbindung

Kreditinstitut	
IBAN	BIC

## 4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------