

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

RSC Rosenheim e.V.
Laurentiusweg 15
83024 Rosenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE83ZZZ00000895628

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name/Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat

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

RSC Rosenheim e.V. / DE83ZZZ00000895628

Auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____

BIC _____

IBAN DE _____

Ort, Datum

Unterschrift

Die SEPA-Basis-Lastschrift wird wie im Aufnahmeantrag beschrieben einmal jährlich zum 05. Januar eingezogen.