

## 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.