

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den

Rehabilitations- und Behindertensport Burscheid 1963 (RBS),

Tente 28a,

42929 Wermelskirchen,

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00002466354,

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag,

widerruflich die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RBS auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des eingezogenen Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bei unberechtigter Rücklastschrift zahle ich die Rückbuchungsgebühr.

Kontoinhaber/in:

Name

Vorname

Straße Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Kreditinstitut

BIC (8 oder 11 Zeichen)

DE

IBAN (22 Zeichen)

Ort,

Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift Kontoinhaber/in

2024	2024	2025	2025	2026	2026	2027	2027
2028	2028	2029	2029	2030	2030	2030	2030
2031	2031	2032	2032	2033	2033	2034	2034
2035	3035	2036	2036	2037	2037	2038	2038