



RCF Allgaeu Schwaben e.V.

Schlingener Str. 12

87600 Kaufbeuren

Sepa-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den RCF Allgaeu Schwaben e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem RCF Allgaeu Schwaben e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT DES UNTEN ANGEgebenEN MITGLIEDS.

Mitglied

Name: Vorname:

Straße: Nr.:

PLZ: Ort:

Kontoinhaber

Name: Vorname:

Straße: Nr.:

PLZ: Ort:

Telefon: E-Mail:

Bankdaten

Name:

BIC:

IBAN:

Angaben zum Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE78ZZZ00001914121

Mandatsreferenz:

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber