



# Ruder-Union Arkona Berlin -1879- e.V.

## SEPA Lastschriftmandat

### - Abbuchungsauftrag -

---

#### für Vereinsmitglied:

Name, Vornamen: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich die RUDER-UNION ARKON-BERLIN-1879-E.V., die von mir zu entrichtenden Beiträge und Umlagen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der RUDER-UNION ARKONA BERLIN-1879-E.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_  
Name Vornamen

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ich wünsche die Abbuchung

monatlich      vierteljährlich      halbjährlich      jährlich

---

Wenn mein Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank oder Sparkasse keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Sollte ein Lastschrifteinzug aufgrund von Kontounterdeckung oder nicht mitgeteilten Kontoänderungen vom belasteten Geldinstitut zurückgefordert werden, so habe ich für die zusätzlich entstehenden Kosten aufzukommen.

#### 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.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer der RUDER-UNION ARKONA BERLIN-1879-E.V. lautet:

**DE 21 ZZZ0 0000 1565 37**

Die zugehörige Mandatsreferenz werden wir separat mit der Aufnahmebestätigung mitteilen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers