



Rheinische Karnevals-Korporationen e.V.
Geschäftsstelle
Carl-Spaeter-Str. 2 m
56070 Koblenz

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

RKK-NR. _____ (bitte stets angeben)

Verein _____

Vorname _____ Name _____

Straße/Nr. _____ PLZ/Ort _____

E-Mail _____

Hier nur ausfüllen, wenn vom Kontoinhaber abweichend

SEPA-Lastschriftmandat

RKK Gläubiger-Identifikationsnummer **DE73RKK00000939943**

Ich ermächtige die RKK e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der RKK e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die RKK e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und mir gleichzeitig die Mandatsreferenz(en) mitteilen.

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.

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
Kontoinhaber**

Kontoinhaber _____

Straße _____ Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Bankname _____ BIC _____

IBAN DE _____

Ort , Datum _____ Unterschrift _____