

Anlage 2



Kreisverband
Rosenheim e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE51ZZZ0000005214

Mandatsreferenz _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den AWO Kreisverband Rosenheim, Zahlungen meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AWO Kreisverband Rosenheim auf mein Konto gezogenen 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber

**DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE VEREINBARUNG
(ODER DEN VERTRAG) FÜR DAS KIND**

VORNAME UND NAME DES KINDES

EINRICHTUNG

Vorsitzender: Peter Kloo
Amtsgerichts Rosenheim · Vereinsregister Nr. 40828
Vom Finanzamt Rosenheim als gemeinnützig anerkannt: Steuer-Nr. 156/107/10120
Sparkasse Rosenheim – Bad Aibling, BLZ 711 500 00, Konto Nr. 23 192
IBAN DE2771150000000023192, BIC BYLADEM1ROS