

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren**  
(Ermächtigung zum Einzug von Forderungen (Mitgliedsbeitrag) durch Lastschriften)

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers**

Rettungshundestaffel Isar e.V.  
Werkstraße 25 b  
85445 Schwaig  
info@rhs-isar.de  
www.rhs-isar.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00001041532  
Name des Mitgliedes/der Mitglieder, dessen/deren  
Beitrag eingezogen werden soll:

---

**Name und Anschrift des Kontoinhabers**

---

(Name / Vorname Kontoinhaber)

---

(Straße, Hausnummer)

---

(Postleitzahl, Ort)

Hiermit ermächtige ich Sie, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für Aufnahmegebühr (einmalig für Neumitglieder) und Mitgliedsbeitrag (jährlich) zu Lasten meines Kontos

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

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

Bei: \_\_\_\_\_

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ich erkläre durch meine Unterschrift das Einverständnis zur elektronischen Speicherung der oben stehenden Daten.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift)