



## SEPA - Lastschrift

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE7ZZZ00000485419**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Ruder-Club-Havel Brandenburg e. V. bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag, die Bootsplatzmiete, die Aufnahmegebühr und etwaige Sonderzahlungen (z. B. Umlagen) in der jeweiligen Höhe, entsprechend der gültigen Beitragsordnung des R.C.H.B., von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (weisen wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom Ruder-Club-Havel Brandenburg e. V. auf meinem (unserem) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN (22 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8-11 Stellen)

**Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer**

Ich wünsche die Abbuchung:  halbjährlich,  jährlich,

die Abbuchung erfolgt - halbjährlich: am 10.02. und 10.08.  
jährlich: am 10.04.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (falls Mitglied nicht Kontoinhaber ist)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. **Mir ist bekannt, dass dadurch entstehende Rücklastkosten/-gebühren zu meinen Lasten gehen.**

Wenn sich meine Personalien oder meine Bankverbindung ändern sollten, werde ich das dem Vorstand des R.C.H.B. e. V. rechtzeitig mitteilen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Ruder-Club-Havel Brandenburg e. V. die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung in einer vereinseigenen Datenverarbeitungsanlage speichert und diese Angaben ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Die Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten beim R.C.H.B. gem. Art. 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Geschäftsstelle:**  
Hammerstraße 5  
14776 Brandenburg an der Havel  
**Telefon:** (03381) 524365  
**Telefax:** (03381) 208922

**Vereinsregister:** VR 2791 P  
Amtsgericht Potsdam  
**Finanzamt Brandenburg**  
Steuernummer: 3048 / 141 / 00699

**Bankverbindung**  
Mittelbrandenburgische  
Sparkasse in Potsdam  
IBAN: DE75160500003601011297  
BIC: WELADED1PMB

**1. Vorsitzender** Lars Beilfuß (0173/1518074)  
**2. Vorsitzender** Klaus Schönhoff (0173/8593218)  
**E-Mail:** [info@rch-brandenburg.de](mailto:info@rch-brandenburg.de)  
**Web:** [www.rch-brandenburg.de](http://www.rch-brandenburg.de)