

# Anlage 2



**Kreisverband  
Rosenheim e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE51ZZZ00000055214

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)

IBAN: DE

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