



## Rum Genießer-Club

Anforderung eines SEPA Lastschriftenmandats

**SEPA-Lastschriftmandat**

**Name des Zahlungsempfängers** Rum Company GmbH & Co. KG  
**Straße und Hausnummer** Hans-Stiglitz-Weg 2  
**Postleitzahl und Ort** 63897 Miltenberg  
**Land** D  
**Gläubiger-Identifikationsnummer** DE13ZZZ00000542547  
**Mandatsreferenz** .....

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

**Zahlungsrythmus** vierteljährlich

**Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen** .....  
.....  
.....

**Land** .....

**Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen** .....

**Bankname** .....

**BIC** .....

**IBAN** .....

\_\_\_\_\_  
Ort Datum(TT.MM.JJJJ) Unterschrift des Kontoinhabers