



Mandatsreferenz: *wird später mitgeteilt*

**SEPA – Lastschriftmandat**  
zum Einzug des jährlich anfallenden Mitgliedsbeitrags

Ich (Wir) ermächtige(n) *den Fachverband Russisch und Mehrsprachigkeit e.V.*, Zahlungen von meinem (unseren) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von *dem Fachverband Russisch und Mehrsprachigkeit e.V.* auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname des Mitglieds

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kontoinhabers (falls abweichend)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
BIC

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Mitglieds

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Kontoinhabers (falls abweichend)

**Bitte per Post an Fachverband Russisch und Mehrsprachigkeit e.V., c/o Sebastian Wagner, Retzdorffpromenade 1, 12161 Berlin-Friedenau senden oder per eMail an [schatzmeister.rum@posteo.de](mailto:schatzmeister.rum@posteo.de).**

*Hinweis: Ich (Wir) kann (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.*