

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines
SEPA-Lastschriftmandats**

Zahlungsempfänger:

DRK Kreisverband Diepholz e.V.
Steinkamp 3
28857 Syke
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000021984

Angaben zum/zur Kontoinhaber/in:

Vorname _____

Name _____

Straße / Hs.Nr. _____

Postleitzahl _____

Ort _____

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige das Deutsche Rote Kreuz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift im SEPA-Verfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Roten Kreuz auf mein Konto bezogenen 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.

Wir weisen darauf hin, dass bei Nichteinlösung der SEPA-Lastschrift eine Gebühr in Höhe von 4,50 € berechnet wird. Der Einzug erfolgt zum 05. Kalendertag des lfd. Monats.

Essen auf Rädern Barnstorf

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

bei der Bank _____

BIC _____

IBAN DE _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen