

Anlage 2: SEPA-Lastschriftmandat

Deutsches Rotes Kreuz Landesverband Berliner Rotes Kreuz e.V. Bachestr. 11 12161 Berlin
--

Ich ermächtige das DRK, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Vertragspartner auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger Identifikationsnummer	DE29ZZZ00000423046
Kunde	
Mandatsreferenznummer	
Name Zahlungspflichtiger	
Adresse Zahlungspflichtiger	
IBAN Zahlungspflichtiger	
BIC Zahlungspflichtiger	
Bank Zahlungspflichtiger	

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.

(Ort, Datum)

Unterschrift des Zahlungspflichtigen bzw. gesetzlichen Vertreters

Das Lastschriftmandat wird durch unsere Gläubiger-Identifikations- und Ihrer Mandatsreferenznummer gekennzeichnet. Beide Nummern finden Sie dann bei der Lastschrift auf Ihrem Kontoauszug wieder.