

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

Gläubiger Identifikationsnummer **DE29ZZZ00000423046**

Kunde (Name, Vorname)

Mandatsreferenznummer (Kunden-Nr.)

Name Zahlungspflichtiger

Adresse Zahlungspflichtiger

IBAN Zahlungspflichtiger

BIC Zahlungspflichtiger

Bank Zahlungspflichtiger

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.

**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 und Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

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