

DRK- Kreisverband NL e.V., Gartenstraße 14, 03130 Spremberg
Gläubiger -Identifikationsnummer: DE 78 ZZZ 00000657486

Mandatsreferenz:
(wird die Mitgliedsnummer)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den DRK-Kreisverband Niederlausitz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DRK-Kreisverband Niederlausitz e.V. 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.

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

DE.....
IBAN

.....
BIC

.....
Ort, Datum:

.....
Unterschrift