Ortsverein Kaltenkirchen e.V.

Deutsches Rotes Kreuz

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE31 DRK 00000 405 065**

Mandatsreferenz: __ - __ __ __ __ __ __ (wird von uns ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Der o.g. DRK-Ortsverein wird ermächtigt, Zahlungen von meinem/unserem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift für

- ☐ **Rechnungen "Kaltenkirchener Küche"**
- ☐ **Servicegebühr Senioren-Service-Haus**
- ☐ **Mitgliedsbeitrag**
- ☐ **Spende**

einzuziehen. Zugleich wird das kontoführende Kreditinstitut angewiesen, die vom DRK-Ortsverein auf das genannte Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages ohne Angabe von Gründen verlangt werden. Es gelten dabei die des belasteten Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Telefonnummer _____

eMail-Adresse _____

Kreditinstitut (Name) _____

BIC											

IBAN	D	E																						

_____

Datum, Ort und Unterschrift

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für Zahlungsverpflichtungen von
(nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

_____

Vorname und Name

DRK Ortsverein Kaltenkirchen, Schulstraße 11a, 24568 Kaltenkirchen, Tel. 04191-860735