

Zahlungsempfänger
DRK Kreisverband Eisenach e.V.
Rot-Kreuz-Weg 1
99817 Eisenach

Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE87ZZZ00000075809
Betreff: DRK - Mitgliedschaft	

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschrift-Mandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige das DRK Eisenach e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem

Konto: BLZ: einzuziehen.

2. SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige das DRK Eisenach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DRK Eisenach 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

_____|_____
BIC

DE ____|_____|_____|_____|_____|_____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich das DRK Eisenach e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.