

DRK-Kreisverband Unna e.V., Mozartstraße 34, 59423 Unna

Gläubiger-Identifikationsnummer DE09ZZZ00000735261

Mandatsreferenz = Vor- und Zuname

SEPA-Basislastschriftmandat

Ich(Wir) ermächtige(n) das Deutsche Rote Kreuz Kreisverband Unna e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (weisen wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von dem Deutschen Roten Kreuz Kreisverband Unna e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen Einmalige Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

DE
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift