

# Lastschriftinzugsermächtigung des Fördermitgliedsbeitrages für das Deutsche Rote Kreuz Kreisverband Stuttgart e. V.

---

## Kombimandat für Einzugsermächtigung und SEPA-Basislastschrift (Core)

### Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: Deutsches Rotes Kreuz, Kreisverband Stuttgart e. V.  
Straße und Hausnummer: Reitzensteinstr. 9  
PLZ und Ort: 70190 Stuttgart

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53DRK00000412235  
Mandatsreferenz: 12 stellige Mitgliedsnummer

### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto eingezogene Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich (uns) der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

### Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name/Firma: \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort: \_\_\_\_\_  
Höhe des Beitrages: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_

---

(Ort, Datum)

---

Unterschrift