

## **Lastschriftinzugsermächtigung des Fördermitgliedbeitrages 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: *Ihre 12 stellige Mitgliedsnummer*

#### **1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

#### **2. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto eingezogene Lastschriften einzulösen.

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

#### **Zahlungspflichtige Person (Kontoinhaber\*in)**

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

---

Ort, Datum

---

Unterschrift