





Nur für interne Zwecke



Deutsches  
Rotes  
Kreuz

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Zahlungsempfänger :**

Deutsches Rotes Kreuz  
Ortsverein Hattersheim am Main

Schulstraße 35  
65795 Hattersheim am Main

**Gläubiger-Identifikationsnummer :**

DE66DRK00001014177

**Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):**  wie auf Seite 1

Name

Titel

Vorname

Straße

Nummer

PLZ

Wohnort

Kontonummer

Bankleitzahl

Bank

IBAN

BIC

Jahresbeitrag  
(Euro)

   

1/1\* 1/2\* 1/4\* Überweisung\*  
(\*zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich ermächtige das Deutsche Rote Kreuz, Ortsverein Hattersheim am Main, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Roten Kreuz, Ortsverein Hattersheim am Main, auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart : Wiederkehrende Zahlung

Mandatsreferenznummer : wird separat mitgeteilt

Ort/Datum

Unterschrift