

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

DRK Kreisverband Duisburg e.V.
Am Burgacker 30
47051 Duisburg



**Deutsches
Rotes
Kreuz**

Kreisverband Duisburg e.V.

Wir können helfen

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE96ZZZ00000068275

[Mandatsreferenz (wird vom **Zahlungsempfänger** ausgefüllt / Die Mandatsreferenz ist Ihre Mitgliedsnummer)]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
DRK Kreisverband Duisburg e.V.

den Fördermitglieds-Beitrag* in Höhe von:

[Betrag je Lastschrift in € / mindestens 36€ im Jahr]

[Zahlungsweise ankreuzen]

jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ich bin damit einverstanden, dass der DRK Kreisverband Duisburg e.V. meine Daten für die Zeit der Mitgliedschaft speichert und zur Kommunikation mit mir / uns nutzt. Die Vereinssatzung und unsere Datenschutzerklärung ist unter www.drk-duisburg.de abrufbar. Die Mitgliedschaft kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen durch schriftliche Mitteilung an den DRK Kreisverband Duisburg e.V. kündigen. Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b des EStG steuerbegünstigt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)