Kreisverband Harburg-Land e.V.

Deutsches Rotes Kreuz

SEPA-Basis-Lastschriftmandat: Essengeld Schule Ashausen

Name des Zahlungsempfängers
DRK-Kreisverband Harburg-Land e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers
Straße und Hausnummer
Rote-Kreuz-Str. 5

Postleitzahl und Ort
21423 Winsen (Luhe)

Gläubiger-Identifikationsnummer
D E 7 1 Z Z Z 0 0 0 0 0 0 0 4 2 2 0

Bankverbindung d. Zahlungsempfängers
Kontoführende Bank
SPK Harburg-Buxtehude

IBAN
DE52207500000060060001

BIC
NOLADE21HAM

Mandatsreferenz

(Name des Kindes)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den hier oben angegebenen Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom hier oben angegebenen Zahlungsempfänger 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 Zahlung ◯ Einmalige Zahlung

Vorname und Nachname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

***IBAN** des Zahlungspflichtigen*
D E

BIC

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt!

Ort

Datum (TT / MM / JJ)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)