

Kapitel 7 7.2 7.2 BMU 05a	Qualitätsmanagementhandbuch Leistungserbringung Kundenbezogene Leistungen SEPA – Lastschriftmandat	Deutsches Rotes Kreuz  Kreisverband Dresden e.V. Kindertagesstätten
--	---	---

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53DRK00000027339

Debitorennummer:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen das Deutsches Rotes Kreuz, Kreisverband Dresden e.V., Klinger Str. 20, 01139 Dresden, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Deutschen Roten Kreuz, Kreisverband Dresden e.V., Klinger Str. 20, 01139 Dresden 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.

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

_____, den _____

Ort

Datum

Kontoinhaber

Kontoinhaber

Bei abweichendem Kontoinhaber:

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit

Name, Vorname des
Elternteils/Personensorgeberechtigten

Name, Vorname des
Elternteils/Personensorgeberechtigten