



DRK Kreisverband Merzig-Wadern e. V.
Trierer Str. 148k
66663 Merzig
Tel.: 06861-9349-0
Fax: 06861-9349-30

Freiwillige Ganztagschulen

SEPA – Lastschriftmandat

Für SEPA - Basis-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) ab sofort, Zahlungen 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:

Die Lastschrifteinzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich beim DRK Kreisverband Merzig-Wadern e.V. widerrufen werden.

Name des Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Adresse der Bank _____

Datum, Ort

Unterschrift der Kontoinhaber

(Bitte in Druckbuchstaben wiederholen)