Deutsches Rotes Kreuz

Nur auszufüllen bei Zahlungsart Lastschrift

SEPA-Lastschriftmandat für Fördermitgliedschaft -keine Spende-

Hiermit ermächtige ich den DRK Kreisverband Calau e.V. bis auf Widerruf, den oben genannten Förderbeitrag zu den oben vereinbarten Terminen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DRK Kreisverband Calau e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Name Kreditinstitut: _____

BIC: | | | | | | | | | | |

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

Datenschutzhinweis: Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft vom DRK Kreisverband Calau e.V. und dessen Vertragspartnern erhoben und elektronisch weiterverarbeitet und gespeichert. Die Datenschutzinformation für Fördermitglieder wurde Ihnen mit der Beitrittserklärung ausgehändigt!