

Deutsches Rotes Kreuz Kreisverband Mannheim e.V. Service Ehrenamt Hafenstr. 47 68159 Mannheim

## Einzugsermächtigung

Ort

SEPA-Lastschriftmandat Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 36ZZZ00000 364041 Ihre Mandatsnummer wird Ihnen gesondert zugeschickt.

Fördermitgliedschaft Nr.:				
Name, Vorname:				
Straße, Nr.:				
PLZ, Ort:				
GebDat.:				
Telefon:				
E-Mail:				
Betrag:	€ □ vie	rteljährlich	□halbjährlich	☐ jährlich
Hiermit ermächtige ich das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Mannheim e.V. meinen Mitgliedsbeitrag von meinem nachstehenden Konto abzubuchen.				
Bank:				
IBAN/KtoNr.:				
BIC/BLZ:				
Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen (bereits bezahlte Beiträge können nicht zurückerstattet werden).				

Unterschrift

Datum