

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basislastschrift-Mandats

## Angaben zum Zahlungsempfänger

Name des Zahlungsempfängers: DRK Soziale Dienste Meschede gGmbH

Straße und Hausnummer: Hünenburgstraße 92

Postleitzahl und Ort: 59872 Meschede

Land: Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50 ZZZ 00000 885067

Mandatsreferenz:  
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den o.g. Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

### SEPA-Basislastschrift-Mandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. 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

## Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Land: Deutschland

IBAN des Zahlungspflichtigen: D E  
(maximal 22 Stellen)

BIC  
(8 oder 11 Stellen)

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ort und Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)