

SEPA-Basis-Lastschriftmandat:															Elternbeitrag / Essengeld																	
Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen.																																
<u>Name des Zahlungsempfängers</u>																																
DRK-Kreisverband Harburg-Land e.V.																																
<u>Anschrift des Zahlungsempfängers</u>															<u>Bankverbindung d. Zahlungsempfängers</u>																	
Straße und Hausnummer															Kontoführende Bank																	
Benzstraße 18															SPK Harburg-Buxtehude																	
Postleitzahl und Ort															IBAN																	
21423 Winsen (Luhe)															DE38 2075 0000 0091 3365 45																	
<u>Gläubiger-Identifikationsnummer</u>															BIC																	
DE71ZZ00000004220															NOLADE21HAM																	
<u>Debitorennummer</u>																																
-																																
(Name des Kindes)																																
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den hier oben angegebenen Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom hier oben angegebenen Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.																																
<u>Hinweis:</u> 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.																																
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%; border: none;"><u>Zahlungsart</u></td> <td style="width: 40%; border: none; text-align: center;"> ☒ Wiederkehrende Zahlung </td> <td style="width: 40%; border: none; text-align: center;"> ☐ Einmalige Zahlung </td> </tr> </table>																														<u>Zahlungsart</u>	☒ Wiederkehrende Zahlung	☐ Einmalige Zahlung
<u>Zahlungsart</u>	☒ Wiederkehrende Zahlung	☐ Einmalige Zahlung																														
<u>Vorname und Nachname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u>																																
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u>																																
Straße und Hausnummer																																
Postleitzahl und Ort																																
<u>IBAN des Zahlungspflichtigen</u>																																
D E																																
<u>BIC</u>																																
															<u>Hinweis:</u> Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt!																	
<u>Ort</u>															<u>Datum (TT / MM / JJ)</u>																	
<u>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u>																																