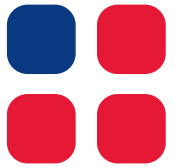


Bitte beachten Sie:
Bei Bankeinzug gewähren
wir 2 % Skonto!



QM FB BEZ
Version 4.0

**Handels- und Dienstleistungsgesellschaft
des Bayerischen Roten Kreuzes mbH**
Ledererstraße 10
85276 Pfaffenhofen / Ilm

**SEPA-Lastschriftmandat
und Pre-Notification**

Einfach per Post, Fax (+49 (8441) 2799 - 129) oder per E-Mail (buchhaltung@h-dg.de) zurücksenden

Ich ermächtige / wir ermächtigen den unten angegebenen Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom unten angegebenen Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Vertragsparteien sind sich darüber einig, dass die Pre-Notification-Frist (Frist für Vorabinformation) auf einen Kalendertag vor der Fälligkeit reduziert wird. Maßgeblich hierfür ist der Zugang beim Empfänger. Darüber hinaus sind sich die Parteien darüber im Klaren, dass die Vorabinformation gesondert oder als Teil anderer Schriftstücke - wie insbesondere Rechnungen - versandt werden und gegebenenfalls für mehrere Lastschrifteinzüge im Voraus gilt.

Hinweis: Im Falle des Abweichens von Zahlungspflichtigem (Rechnungsempfänger) und abweichendem Kontoinhaber (Zahler) wird die Pre-Notification an den Zahlungspflichtigen (Rechnungsempfänger) gesendet. Der Rechnungsempfänger verpflichtet sich (gegebenenfalls über einen abweichenden Rechnungsempfänger), den Kontoinhaber (Zahler) vom Inhalt der Pre-Notification zu unterrichten.

Kundennummer		Bei Neukunden: bitte freilassen!
Name/Organisation des Zahlungspflichtigen Vorname/Name bzw. Organisation	
Anschrift des Zahlungspflichtigen Straße und Hausnummer	
 Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut Kreditinstitut	
 Name/Vorname bzw. Organisation des Kontoinhabers (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)	
IBAN, BIC/Swift	DE	
	Internationale Bankkontonummer des Zahlungspflichtigen (IBAN)	Internationale Bankleitzahl (BIC)
Zahlungsempfänger	Handels- und Dienstleistungsgesellschaft des Bayerischen Roten Kreuzes mbH Ledererstraße 10 85276 Pfaffenhofen / Ilm	
Gläubiger Identifikationsnummer	DE15ZZZ00000552405 Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers	
Mandatsreferenz	Entspricht Ihrer Kundennummer und wird auf allen Rechnungen angegeben.	
Unterschrift Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers bzw. Zeichnungsberechtigten	