zuverlässig | erfahren | kompetent | flexibel

Rotes Kreuz - Schlüsselschutz
c/o 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 (schluesselschutz@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.

Schlüsselschutz-Kundennr. 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 a. d. 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