

**Ermächtigung zum Einzug
durch Lastschriften für den Menüdienst
Essen auf Rädern des DRK Kreisverbandes Rastatt**

Hiermit ermächtige ich das

DEUTSCHE ROTE KREUZ
Kreisverband Rastatt e.V.
Plittersdorfer Straße 1/3
76437 Rastatt

bis auf Widerruf die Zahlungen für die Anlieferung von Essen auf Rädern,
jeweils bei Fälligkeit, zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

Kontoinhaber:

.....

Anschrift:

.....

Kreditinstitut:

.....

Konto Nr.:

.....

Bankleitzahl:

.....

BIC:

.....

IBAN:

.....

....., den

(Ort)

(Datum)

.....

(Unterschrift Kontoinhaber)