Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Bildungs- und Tagungsstätte

Name des Zahlungsempfängers:	Senklerhof e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers	
Straße und Hausnummer:	In den Spirzen 15
Postleitzahl und Ort:	79274 St. Märgen
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):	
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE72ZZZ00001300510
SEPA-Lastschriftmandat:	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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:	rende Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	
DE	z oteneny.
BIC (8 oder 11 Stellen):	
Datenschutz	
Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes BDSG und der Datenschutzgrundverordnung DSGVO bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte erreiche ich den Datenschutzbeauftragten unter: datenschutz@senklerhof.de.	
Ort:	Datum:
Unterschrift(en) des(der) Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Senklerhof e.V.