

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

für einmalige Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE12ZZZ00000309765**

Bezeichnung:

.....

Mandatsreferenz: (wird vom Zahlungsempfänger vergeben):

Ich ermächtige die Ortsentwicklungs GmbH Wiggensbach 2000, oben aufgeführte Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ortsentwicklungs GmbH Wiggensbach 2000 von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

Kto.Nr.

BLZ

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _

(abzulesen auf der Rückseite der Bankkarte oder auf dem Kontoauszug)

Zustimmung, Datenschutzhinweis: Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zweck der Abbuchung der zu zahlenden Beträge etc. verarbeitet und gespeichert werden. Wenn Sie der Verarbeitung mit einer Einzugsermächtigung, bzw. eines SEPA-Lastschriftmandats bereits eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der erfolgten Datenverarbeitung bis zum Widerruf wird durch diesen nicht berührt. Die Betroffenenrechte im Sinne der Datenschutzgrundverordnung bleiben unberührt. Sollten Sie von diesen Rechten Gebrauch machen, prüft die öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind. Weitere Informationen zu Ihren Rechten als Betroffener und unsere Informationspflichten nach Art 12 ff. DSGVO finden Sie unter: www.wiggensbach.de/informationspflicht

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger

