

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenznummer: _____

(Kassenzeichen / Buchungszeichen)

Forderungsart: Entgelt Kinderferienbetreuung

Gläubiger-ID-Nummer: _____

Vom Zahlungspflichtigen auszufüllen:

Name Kontoinhaber: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Ich ermächtige den Gemeindeverwaltungsverband Hardheim-Walldürn, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Dies gilt auch für bestehende Rückstände.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gemeindeverwaltungsverband Hardheim-Walldürn auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

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.

Die Einzugsermächtigung wird nur in schriftlicher Form und mit Originalunterschrift angenommen!

Die mit diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten werden zur Verarbeitung vom Gemeindeverwaltungsverband Hardheim-Walldürn nach geltendem Datenschutzrecht gespeichert und verarbeitet. Alle Informationen über den Umgang mit Ihren Daten und Ihre Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) können Sie der Datenschutzerklärung auf unserer Webseite www.gvv-hw.de entnehmen.