

Name des Kindes

Einrichtung und Klasse oder Gruppe

Schulkantine Schwarzhausen, Schönrasen 7a, 99880 Waltershausen
Inh.: Helko Pilz

Gläubiger-Identifikationsnummer
Mandatsreferenz

DE03ZZZ00000612276
.....

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Schulkantine Schwarzhausen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schulkantine Schwarzhausen auf mein 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.

Zahlungsart : Wiederkehrende Zahlung bis zum 15. des Folgemonats.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Tel.

Straße und Hausnummer

E Mail:

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Umseitige Einwilligung zum Datenschutz habe ich gelesen und akzeptiert.

Einwilligungserklärung Datenschutz:

Ich willige ein, dass die angegebenen personenbezogenen Daten (Name, Geburtsdatum, Anschrift, Kontaktdaten, Bankdaten) zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses mit der Schulkantine Schwarzhausen auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben, genutzt und gespeichert werden dürfen, sowie an unsere Partner die an der Durchführung des Vertragsverhältnisses beteiligt sind (z. B. Bank, Kindertageseinrichtungen, Schulen, Finanzamt, andere Ämter(BuT)etc.) genutzt und gespeichert werden dürfen.

Ich kann jederzeit ohne Angabe von Gründen die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen (postalisch/per E-Mail oder per Fax).