

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kinder- und Jugendfarm Zuffenhausen e.V.
Hirschsprungallee 15

70435 Stuttgart

Wiederkehrende Zahlungen /
Recurrent Payments

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE09ZZZ00000961756

[Mandatsreferenz, wird vom Verein ausgefüllt]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungspflichtigen = Mitglied]

Ich/Wir ermächtige(n), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Kinder- und Jugendfarm Zuffenhausen e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

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

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger

Datenschutzerklärung

Die Bankdaten werden im Rahmen des SEPA-Mandats zum Zwecke des Einzugs der Mitgliederbeiträge erhoben und gespeichert (Art. 6 Abs. lit. b DSGVO).

Hiermit bestätige ich/bestätigen wir, dass ich/wir diese Erklärung verstanden haben und der Verarbeitung zustimmen.

Unterschrift Zahlungspflichtiger