



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96HSG00001300757

Name der Schule: _____

Name, Vorname des Kontoinhabers

Name, Vorname des Kindes

Straße und Hausnummer, PLZ, Ort:

Telefon/Email:

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige AWO Hamburg Dienste GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von AWO Hamburg Dienste GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Der Lastschrifteinzug erfolgt jeweils zum 1. eines Monats.

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.

IBAN: _____

BIC: _____ Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift d. Kontoinhabers

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich AWO Hamburg Dienste GmbH über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Datenschutzerklärung:

AWO Hamburg Dienste GmbH versichert Ihre persönlichen Daten, gemäß der Datenschutzgesetze zu schützen und sich an die gesetzlichen Regelungen zu halten. Personenbezogene Daten werden nur im technisch notwendigen Umfang erhoben, der für den Betrieb und der Abrechnung der Essensverpflegung notwendig ist. Ihre Daten werden in keinem Fall an Dritte verkauft oder weitergegeben, sofern Dritte dies nicht gerichtlich erzwingen.

Ich/Wir haben die Erklärung zur Kenntnis genommen und sind damit einverstanden. Die Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift d. Sorgeberechtigten