

SEPA-Lastschrift-Mandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Verein zur Förderung der Krankenpflege Gerstetten
Karlstraße 46, 89547 Gerstetten
-Senioren helfen Senioren-
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000382267

Mandatsreferenz:.....(wird bei Abrechnung ausgegeben)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Verein zur Förderung der Krankenpflege Gerstetten -Senioren helfen Senioren-, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung der Krankenpflege -Senioren helfen Senioren- Gerstetten 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.

Vorname und Name Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Deutschland
Land

IBAN

BIC

Bei der Inanspruchnahme von Hilfsdiensten erfassen wir persönliche Daten wie Anschrift, Bankdaten, und Geburtsdatum. Diese benötigen wir für die Abrechnung. Wir gehen mit Ihren Daten sorgfältig um. Weitere Informationen entnehmen Sie unserer Datenschutzhinweise unter <https://krankenpflegeverein-gerstetten.de/>

Ort, Datum

Unterschrift