

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:	
Mandatsreferenz:	

(wird vom Verein ausgefüllt)

Mitglied (bitte ausfüllen):

Name	
Vorname	

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Nachbarschaftshilfe „Nachbarn helfen Nachbarn Villingen-Schwenningen e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis zum Verbraucherschutz: Unabhängig von diesem Mandat besteht ein gesetzliches Recht, die Erstattung einer Lastschrift innerhalb von acht Wochen ab Belastung zu verlangen (die Pflicht zur Beitragszahlung an den Verein bleibt hiervon unberührt). Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinformationen (bitte ausfüllen):

Name der Bank	
IBAN	
BIC	
Kontoinhaber (Name, Vorname)	
Straße/Hausnummer	
Postleitzahl / Wohnort	

Hinweise zum Datenschutz: Mit Ihrer Beitrittserklärung und Ihrem SEPA-Lastschriftmandat werden personenbezogene Daten von Ihnen erhoben. Gemäß Art.13 DS-GVO sind wir daher verpflichtet, Sie wie folgt zu informieren: Die Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung bzw. zur Erfüllung der wechselseitigen Verpflichtungen erhoben (z.B. zusenden von Informationen des Vereins, Einziehung des Mitgliedsbeitrags, Abrechnung von Leistungen oder Aufwänden) und sind zu diesem Zweck auch erforderlich. (Art.6Abs.1b DS-GVO), Die Daten werden so lange gespeichert, wie Ihre Mitgliedschaft, Ihr SEPA-Lastschriftmandat besteht und noch Verpflichtungen aus der Mitgliedschaft bestehen. Sie haben das Recht auf Auskunft über Ihre seitens des Vereins gespeicherten Daten. (Art.15 DS-GVO) sowie auf Einschränkung der Verarbeitung (Art.18 DS-GVO).

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers