

SEPA-Lastschriftmandat der Nachbarschaftshilfe Unterhaching e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE44NBH00000671096**

Mandatsreferenznummer (wird nachträglich separat eingetragen): _____

Ich ermächtige die Nachbarschaftshilfe Unterhaching e.V., Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Nachbarschaftshilfe Unterhaching e.V. 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

Fälligkeitstermin

Erste Monatshälfte im Januar eines jeden Jahres

Adressdaten der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

Vorname und Name

Postleitzahl und Ort

Straße und Hausnummer

Kreditinstitut und Bankverbindung der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

Name des Institutes

BIC des Institutes

IBAN der/des Zahlungspflichtigen

Datum

Ort

Unterschrift Kontoinhaber/in

Die aufgeführten personenbezogenen Daten werden von der Nachbarschaftshilfe Unterhaching e.V. nur zum Zweck der Erfüllung des gegenseitigen Vereinbarungsverhältnisses und der Abwicklung der vereinbarten Leistungen erhoben, verarbeitet und genutzt. Die datenschutzrechtlichen Belange werden ohne Einschränkung gewährleistet. Eine Übermittlung an Dritte erfolgt nur, wenn dies zur Erfüllung der Aufgaben der Nachbarschaftshilfe Unterhaching e.V. erforderlich ist.