



## SEPA-Lastschrift Mandat der Nachbarschaftshilfe Forstinning e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000848108

Ich ermächtige die Nachbarschaftshilfe Forstinning e.V., Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Nachbarschaftshilfe Forstinning 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:** Frühestens 10 Tage nach Unterschriftsdatum. Ab dann jährlich zum 15. Januar jeden Jahres.

Lastschriftmandat wird erteilt für folgende Person (Name und Adresse falls abweichend vom Kontoinhaber)

### Adressdaten der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers:

Name und Vorname

PLZ und Ort

Straße und Hausnr.

### Kreditinstitut und Bankverbindung der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

Geldinstitut

IBAN

Die aufgeführten personenbezogenen Daten werden von der Nachbarschaftshilfe Forstinning 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 nicht. Genaueres entnehmen Sie bitte unseren Datenschutzhinweisen.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Mandatsreferenz**

wird durch Nachbarschaftshilfe eingetragen.