

Zahlungsempfänger:

Hilfe für das behinderte Kind Coburg e. V.
Casimirstraße 4, 96450 Coburg
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE2 ZZZ0 0000 1190 64

Das Formular bitte unterschrieben zurück an den Zahlungsempfänger schicken.

Erteilung einer Einzugsermächtigung per SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz:

Die Erstvergabe der Mandatsreferenz erfolgt bei Neuanmeldung und erscheint im Lastschrifttext.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein Hilfe für das behinderte Kind Coburg e. V. Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Hilfe für das behinderte Kind Coburg 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einzuziehender Betrag _____ EURO jährlich
(mindestens 24 € jährlich) monatlich

Daten des Kontoinhabers:

Name _____ Vorname _____
Straße _____ Hausnummer _____
PLZ _____ Wohnort _____

IBAN des Kontoinhabers:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bitte Ihrem Kontoauszug entnehmen.

BIC des Kreditinstituts:

				D	E								
--	--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Bitte Ihrem Kontoauszug entnehmen

Kreditinstitut:

Ort

Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Ankündigung des Einzugs durch den Zahlungsempfänger (Name siehe oben):

Bei jährlicher Widerkehr erfolgt der Einzug jeweils am ersten Werktag im März.
Falls Sie nach März dem Verein beitreten, erfolgt der erste Einzug zum nächsten Monatsende nach der Anmeldung und in allen Folgejahren dann jeweils am ersten Werktag im März.
Bei monatlicher Widerkehr erfolgt der Einzug jeweils am letzten Werktag im Monat.

Hilfe für das behinderte Kind Coburg e.V.
(Mitgliederverwaltung)
Casimirstraße 4
96450 Coburg

Lastschriftinzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag
Mitglied Nr.:

Datenschutzinformation:

Wir sind daran interessiert, den Kontakt mit Ihnen zu pflegen und Ihnen Informationen und Angebote zukommen zu lassen. Zu diesem Zweck verarbeiten wir auf Grundlage von Artikel 6 (1) (f) der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (auch mit Hilfe von Dienstleistern) Ihre Daten. Wenn Sie dies nicht wünschen, können Sie jederzeit bei uns der Verwendung Ihrer Daten für Werbezwecke widersprechen. Sie können den Widerspruch auch per E-Mail an verein@behindertenhilfe-coburg.de senden.

Unter <https://www.behindertenhilfe-coburg.de/ds> erhalten Sie weitere Informationen zum Datenschutz. Dort finden Sie auch nochmals unsere Anschrift und erreichen gegebenenfalls unseren Datenschutzbeauftragten.