

Mandatsreferenz:(persönliche Kundennummer, wird durch uns erstellt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den **Garagenkomplex Stadtfeld e.V.** Wernigerode, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **Garagenkomplex Stadtfeld e.V.** Wernigerode auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _ Kreditinstitut:

Zahlungsempfänger:

Garagenkomplex Stadtfeld e.V.,

Otto-von-Guericke Str.1/3,

38855 Wernigerode

Gläubiger Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000041827

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung / ~~Einmalige Zahlung~~

Zahlungsgrund: ja/~~nein~~ Nutzungsentgelt (Pacht)

ja/nein Regenwasser

Vertragsnr. / Garagennr. /

Vertragsnr. / Garagennr. /

Vertragsnr. / Garagennr. /

Bitte Rückseite beachten!

Ort, Datum, Unterschrift

Kontoänderungen bitte umgehend mitteilen!

Formblatt

Einwilligungserklärung Datenerhebung / -übermittlung

Ich

Vorname, Name

erkläre mich einverstanden, dass im Garagenkomplex Stadtfeld e.V. meine Daten erhoben und verarbeitet werden.

Mir wurde ein Informationsblatt zum Datenschutz im Garagenkomplex Stadtfeld e. V. ausgehändigt. Ich konnte Rückfragen stellen zu:

Umfang und Art meiner Daten,

Rechtsgrundlagen der Verarbeitung,

Verwendung meiner Daten,

Widerspruchsmöglichkeit

Ich erkläre mich einverstanden, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann. Ich bin über die Folgen eines Widerrufs aufgeklärt worden.

Ort, Datum

Unterschrift