

Sepa Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer DE44ZZZ00000275045

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige GiP e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von GiP e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Zahlungsart: wiederkehrende Lastschrift

Fehlbeträge werden ohne weitere Mitteilung im nächsten Monat mit eingezogen. Ich/wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für eventuelle Erstattungen verwendet wird.

Name des Kindes:

Name der Schule:

Kontoinhaber/in

Name, Vorname:

Iban:

BIC (8 oder 11 Stellen):

Kreditinstitut:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Einwilligung zur Erhebung personenbezogener Daten für das Sepa Lastschriftverfahren

Für das Erheben, Verarbeiten und Nutzen der Daten benötigen wir gem. Art.7 Abs. 1 DSGVO Ihre Einwilligung. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die auf der Homepage www.gipev.de zugängliche GiP-Datenschutzordnung und das Merkblatt zu den Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO gelesen und zur Kenntnis genommen habe. Mit der Datenerhebung zwecks Sepa Lastschriftverfahren erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

GiP e.V.
Hackenbroicher Str. 66
50259 Pulheim

Tel.: 02238 – 46885-0
E-Mail: Info@gipev.de
Internet: www.gipev.de

Kreissparkasse Köln
BIC: COKSDE33XXX
IBAN: DE13 3705 0299 0158 2725 57