

Erteilung einer Einzugsermächtigung SEPA - Basislastschriftmandat

[] Ich ermächtige den TWZV "Oberes Leinetal", Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18TZV00000150868, mit Wirkung vom ____ . ____ . _____ alle fälligen Beträge für Versorgungsleistungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TWZV "Oberes Leinetal" auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Erteilung des SEPA - Basislastschriftmandates kann ich jederzeit widerrufen.

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.

[] Guthaben aus der Verbrauchsabrechnung sollen auf folgendes Konto überwiesen werden.

Kundennummer:

.....

Rechnungsanschrift:

Name, Vorname:

.....

Telefonnummer:

.....

Straße, Hausnummer:

.....

PLZ, Wohnort:

.....

Verbrauchsstelle:

Straße, Hausnummer:

.....

PLZ, Wohnort:

.....

Bankverbindung:

Kreditinstitut:

.....

Bankleitzahl:

.....

Kontonummer:

.....

Kontoinhaber:

.....

IBAN Nummer:

.....

BIC Nummer:

.....

Sämtliche im Zusammenhang mit der Ausführung von SEPA-Lastschriften im Rahmen des Mandates maßgeblichen Erklärungen wie die Vorankündigung von SEPA-Lastschriften (Pre-Notification) werden wirksam gegenüber dem Vertragspartner abgegeben.

* Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen gemäß europäischer Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO).

Die Datenerhebung erfolgt im Zusammenhang eines Vertrags-/ Geschäftsverhältnisses.

Die Weitergabe der Daten erfolgt ausschließlich zur Auftragserfüllung und für Abrechnungszwecke.

Ausführliche Informationen zur Datenverarbeitung entnehmen Sie bitte unserem "DATENSCHUTZ" Hinweis auf unserer Website.