

Abbuchungserlaubnis

(„SEPA-Lastschriftmandat“)

Zahlungsempfänger: MAGISTRAT DER STADT OFFENBACH AM MAIN

Berliner Str. 100, 63065 Offenbach am Main, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE2221100000011698

Mandatsreferenz: wird noch mitgeteilt, spätestens mit der ersten Lastschrift

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen. 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. Entstehen dem Kassen- und Steueramt im Rahmen des SEPA-Basislastschrift-mandates Entgelte, die ich (wir) zu vertreten habe (haben), so sind diese Kosten von mir (uns) zu tragen.

Es handelt sich um eine monatlich wiederkehrende Zahlung für das Mittagessen im Rahmen des kurzen Ganztagesmoduls/Profil₁ in Höhe von 82,50 € der

Schule für das Kind

Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in)

Name, Vorname / Firma	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon für Rückfragen	
Kreditinstitut (Name)	
BIC	
IBAN	DE

Der Einzug soll erfolgen ab Datum _____

Einwilligungserklärung gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a EU-DSGVO

Es gilt die Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union (EU-DSGVO) über die einheitliche Verarbeitung personenbezogener Daten innerhalb der Europäischen Union. Wir halten uns dabei an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Zur Ausführung des erteilten SEPA-Lastschriftmandates werden die oben angegebenen personenbezogenen Daten erhoben und verarbeitet. Die Verwendung oder Weitergabe Ihrer Daten an unbeteiligte Dritte wird ausgeschlossen. Eine rechtliche Verpflichtung zur Durchführung des Lastschriftverfahrens besteht nicht, die hier gemachten Angaben sind freiwillig. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ich bin mit der Verarbeitung meiner vorgenannten Daten durch die verantwortliche Stadt Offenbach am Main zum Zwecke der Einziehung von meinem Konto einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift/en: (Kontoinhaber/in)

Senden Sie bitte dieses Formular mit Originalunterschrift zurück!