

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Freibadförderverein
Schwarzenbrink
Freibadstr. 66
32758 Detmold



Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE38ZZZ00000159917

Kassenzeichen

Zahlungsart: _____ Euro <input type="radio"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="radio"/> Einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Anschrift des Zahlungspflichtigen Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort:
Bankverbindung des Zahlungspflichtigen Bankleitzahl: Kontonummer:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)
BIC (8 oder 11 Stellen)
Kreditinstitut / Kontoinhaber:
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige dem Förderverein, Zahlungen zu obigen Kassenzeichen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Freibadförderverein Schwarzenbrink auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen
Ort, Datum
Unterschrift des Zahlungspflichtigen:

Saisonkarte Familien

Anzahl: _____ Saisonkarte Familie

Anzahl: _____ Saisonkarte Familie ermäßigt

Hauptkarten- Nummer	Nebenkarten- Nummer	Name, Vorname	Anschrift	Geburtsdatum

Verarbeitungszweck und Rechtslage personenbezogener Daten:

Soweit der Erwerb einer Eintrittskarte voraussetzt, dass personenbezogene Daten gespeichert werden, werden diese Daten zum Zweck von Vertragsabschluss und - Erfüllung auf Grundlage der Datenschutz rechtlichen Bestimmungen, insbesondere Art. 6 1b) DSGVO verarbeitet.

Ich bin mit der Erhebung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten einverstanden.

Dass die Voraussetzungen für den Erhalt einer Familienkarte vorliegen, versichere ich hiermit ausdrücklich.

Datum: _____

Unterschrift: _____