

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

FED 2000 e.V.
Hermannstr. 15
78532 Tuttlingen

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/ Creditor Identifier)]

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

FED 2000 - Familienentlastender Dienst für den Landkreis Tuttlingen e. V.

Zahlungen von meinem/ unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

FED 2000 - Familienentlastender Dienst für den Landkreis Tuttlingen e. V.

auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

[Kontoinhaber/ Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC¹]

[IBAN]

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

[Unterschrift (Zahlungspflichtiger)]

Die abgefragten Daten werden zum Zweck der jährlichen Abbuchung des Mitgliedsbeitrags verwendet.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert und verarbeitet werden. Über die Verarbeitung der Daten wurde ich hinreichend informiert.

Datum und Unterschrift

Widerruflichkeit der Einwilligung

Ich wurde darüber informiert, dass ich das Recht habe, meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Durch meinen Widerruf wird aber die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Datum und Unterschrift