

Vorname: _____ Nachname: _____
Straße: _____ Wohnort: _____
E-Mail: _____ Telefonnummer: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ährenhof GbR, Giesenweiler 3, 88368 Bergatreute
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00002278529
Mandatsreferenznummer: _____ (wird von der Ährenhof GbR vergeben)

Hiermit ermächtige ich die Ährenhof GbR, Warenrechnungen zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ährenhof GbR von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in: _____ Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Gebühren, die aufgrund von nicht einlösbaren Lastschriften durch die Bank entstehen, werden mir berechnet, sofern die Nichteinlösung durch mein Verschulden zustande kam.

Ich stimme der **Datenverarbeitung** wie folgt zu:

- Meine Daten werden zu Verwaltungszwecken einschließlich des Lastschrifteinzugs verwendet.
- Im Rahmen der geltenden gesetzlichen Bestimmungen habe ich das Recht auf Auskunft über meine gespeicherten personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der und Widerspruch gegen die Verarbeitung und Datenübertragbarkeit. Diese Rechte können schriftlich oder per E-Mail an die Ährenhof GbR gültig gemacht werden.
- Meine Daten werden spätestens 1 Jahr nach Beendigung ihrer Nutzung gelöscht, soweit sie für die Verwaltung nicht mehr nötig sind und keine Aufbewahrungsfristen dem entgegenstehen.

Ort, Datum

Unterschrift