

# SEPA-Lastschriftmandat

## Persönliche Daten vom Kontoinhaber:

Name, Vorname:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:
Telefonnummer für Rückfragen:

## Bankverbindung:

Kreditinstitut:
IBAN: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
BIC des Kreditinstitut:

Ich (Wir) ermächtige(n) die Frankenthaler Bäder- und Parkbetriebsgesellschaft mbH, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von den Frankenthaler Bäder- und Parkbetriebsgesellschaft mbH auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich (Wir) kann (können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, eine Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich willige ein, dass meine Daten für das Verwaltungssystem der Frankenthaler Bäder- und Parkbetriebsgesellschaft mbH solange gespeichert, verarbeitet und genutzt werden dürfen bis der Mietvertrag endet.

Hiermit willige ich ein, das Datenschutzblatt erhalten und zur Kenntnis genommen habe.

Datum, Unterschrift:
----------------------