

SEPA_Lastschriftmandat (Kontoänderung)

SKG Rossdorf 1877 e. V.
Wilhelm-Leuschner Straße 14a
64380 Roßdorf



geschaefsstelle@skg-rossdorf.de

Name	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
E-Mail (freiwillige Angabe)	
Geburtsdatum	Mandatsreferenz:EZM..... (wird mit der Abbuchung mitgeteilt)
Gläubiger-Identifikationsnummer (Verein)	DE33ZZZ00000340233

Ich ermächtige den Verein SKG Rossdorf 1877 e.V. viertel/halbjährlich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen, zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein SKG Rossdorf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut (Name)
BIC
IBAN
Kontoinhaber (wenn abweichend vom Mitglied)

Datenschutzbestimmung:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle die in diesem Dokument erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeiten und nutzen darf. Eine Übermittlung an übergeordnete Institutionen findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt. Bei der Beendigung der Mitgliedschaft werden personenbezogene Daten gelöscht, außer sie müssen laut gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden. Jedes Mitglied hat im Rahmen der DSGVO und des DSAnpUG EU das Recht auf Auskunft über die erhobene Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Auch hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten zu seiner Person ein Korrekturrecht. Beschwerdestelle ist die Geschäftsstelle der SKG Rossdorf 1877 e. V. in der Wilhelm-Leuschner-Straße 14A, 64380 Roßdorf.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters