SEPA-Mandat



Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandates an die Stadt Stadtsteinach – Volkshochschule –

| Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000218969 | 9 | |
|--|--|----------|
| Mandatsreferenznummer: | (wird von der VHS eingetragen) | |
| Ich ermächtige die Stadt Stadtsteinach – Volkshochschule einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. | | |
| Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – begin belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die | | |
| Vorname und Name (Kontoinhaber/in | | |
| Straße und Hausnummer | | |
| Postleitzahl und Ort | | |
| Kreditinstitut (Name) | | |
| BIC | | |
| | · | |
| Datum und Unterschrift des Kontoinhabers | | |
| Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mit der Spe Datenschutz) einverstanden bin. | icherung meiner Daten (siehe nachfolgenden Hin | weis zum |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mit der Speicherung meiner Daten (siehe nachfolgenden Hinweis zum Datenschutz) einverstanden bin.

Hinweis zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist die Stadt Stadtsteinach, Marktplatz 8, 95346 Stadtsteinach, Tel.Nr. 09225/9578-0, poststelle@stadtsteinach.de. Die Daten werden für die Anmeldung zu den Kursen der VHS Stadtsteinach erhoben. Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist Art. 6 DSGVO. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter https://www.stadtsteinach.de/datenschutz/ abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@stadtsteinach.de.

Volkshochschule Stadtsteinach – Tel.Nr. 09225/9578-31, E-Mail: vhs@stadtsteinach.de, Homepage www.stadtsteinach.de