

## Änderung von Mitgliedsdaten und SEPA-Lastschriftmandat

### Grund der Änderung:

- Die Bankverbindung (IBAN) hat sich geändert
- Die Person des Zahlungspflichtigen hat sich geändert

⇒ In diesen Fällen erteilen sie uns bitte ein neues SEPA-Lastschriftmandat

- Die Daten des Mitglieds (Name Anschrift, Telefon, E-Mail) haben sich geändert
- Sie wollen Mitgliedsdaten z.B. E-Mail, Telefon-Nr. ergänzen
- Die Person des Zahlungspflichtigen bleibt gleich, nur der Name oder Anschrift haben sich geändert.

⇒ In diesen Fällen kann auf ein neues SEPA-Lastschriftmandat verzichtet werden. Bitte teilen sie uns die bisherigen und neuen Daten mit

Name, Vorname (bisher/neu):

Straße, Haus-Nr. (bisher/neu):

PLZ, Ort (bisher/neu):

### Freiwillige Angaben

Telefonnummer (bisher/neu):

E-Mail-Adresse (bisher/neu)

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten erfolgt im Verein nach den Richtlinien der EU-weiten Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie des gültigen Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG).

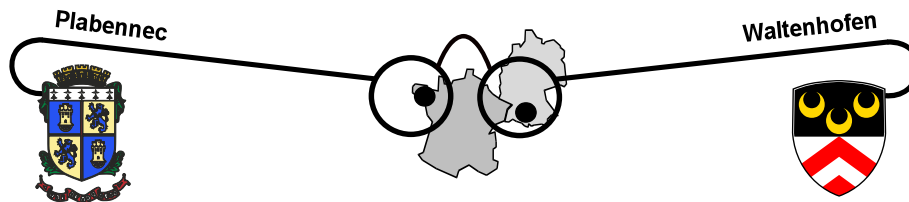
- Ich bin mit der Verwendung meiner Telefonnummer und E-Mail-Adresse zum Zwecke der vereinsinternen Kommunikation einverstanden. Eine Übermittlung an Dritte wird nur mit meiner Einwilligung vorgenommen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum und Unterschrift (Bei Minderjährigen, die das 15. Lebensjahr vollendet haben ist neben der Einwilligung der Erziehungsberechtigten auch die Einwilligung des Minderjährigen erforderlich.)

Ort, Datum und Unterschrift der gesetzlichen Vertreter (bei Minderjährigen beide Erziehungsberechtigten oder Bestätigung eines Erziehungsberechtigten .  Ich bin berechtigt für beide Erziehungsberechtigten zu unterschreiben)

# Partnerschaftsverein Waltenhofen – Plabennec e.V.



## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Partnerschaftsverein Waltenhofen-Plabennec e.V., von mir zu entrichtende Zahlungen für

**Name, Vorname**

mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Partnerschaftsverein Waltenhofen-Plabennec 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.

**Name, Vorname  
des Kontoinhabers:**

**Straße, Haus-Nr.:**

**PLZ, Ort:**

**Name des Kreditinstituts**

**IBAN:**

**DE**

Das Mandat erlangt zum Datum der Unterschrift Gültigkeit.

Vor dem Einzug der ersten SEPA-Lastschrift wird Sie der Partnerschaftsverein Waltenhofen-Plabennec e.V. rechtzeitig informieren und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.

---

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

---

SEPA-Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): DE55ZZZ00000030504

Partnerschaftsverein Waltenhofen-Plabennec e.V. 1. Vorstand Astrid Gentzsch, Fischener Str. 20, 87448 Waltenhofen, Tel. 08303/923707  
[www.partnerschaftsverein-waltenhofen.de](http://www.partnerschaftsverein-waltenhofen.de) mail: [vorstand@partnerschaftsverein-waltenhofen.de](mailto:vorstand@partnerschaftsverein-waltenhofen.de)

Vers. 2022-1