

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Evangelisches Verwaltungs-
und Serviceamt Lörrach
Binzener Straße 9
79539 Lörrach

Gläubigerin:
Ev. Verwaltungs- und Serviceamt Lörrach
Binzener Straße 9
79539 Lörrach
Gläubiger-Identifikations-Nr.:
DE68ZZZ00000009803
Mandatsreferenz:
(wird vom VSA vergeben)

Kontoinhaber

Familienname (Mutter)	Vorname		Geb. Datum
Familienname (Vater)	Vorname		Geb. Datum
Straße (bei getrennt Lebenden beide Straßen)	Hausnr.	PLZ	Ort
Telefon*	Fax*		E-Mail*

Kindertageseinrichtung:
Evang. Fröbelkindergarten
Fröbelweg 9
79585 Steinen



wiederkehrende Zahlung

Bankverbindung Name Zahler:		
IBAN DE ____	BIC	Name Kreditinstitut

Kind:

Familienname	Vorname	Geburtsdatum
Betreuungsart	ab wann:	

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.
Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

* Angaben freiwillig

Einwilligungserklärung zur Erfassung von Daten zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung zur Erfüllung der Verwaltungsaufgaben für das SEPA-Lastschriftverfahren



Datenschutzerklärung - SEPA Lastschriftverfahren
Anlage für das Aufnahmeheft Evangelische Tageseinrichtungen für Kinder

Einwilligungserklärung zur Erfassung von Daten zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung zur Erfüllung der Verwaltungsaufgaben für das SEPA-Lastschriftverfahren

Einwilligung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten nach Maßgabe der DSGVO bzw. EU-DSGVO in Verbindung mit dem BDSG zur Durchführung des oben genannten Vorganges erfasst, verarbeitet und genutzt werden. Ein Austausch der Daten mit Dritten erfolgt nur, soweit dies zur Abwicklung des Vorgangs erforderlich ist z.B. bei Zahlungsrückstand. Bei einer freiwilligen Angabe von E-Mail und/oder Telefonnummer kann eine Kontaktaufnahme zur Klärung von offenen Fragen bzw. Serviceinformationen über die angegebenen Kommunikationswege durch das Evangelische Verwaltungs- und Serviceamt erfolgen.

Nach dem Ausscheiden des Kindes werden die bis dahin entstandenen Daten gelöscht bzw. vernichtet. Diese Pflicht zur Löschung bzw. Vernichtung bezieht sich allerdings nicht auf diejenigen personenbezogenen Daten, die wir aufgrund gesetzlicher oder vertraglicher Bestimmungen erheben, verarbeiten und / oder nutzen müssen.

„Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten bei trotz schriftlicher Mahnung bestehendem Zahlungsrückstand des Elternbeitrages, an Creditreform Freiburg Zimmermann KG, Jacob-Burckhardt-Str. 17, 79098 Freiburg weitergegeben werden. Der Träger gewährleistet die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Vorgaben“.

„Ich/Wir bin /sind damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung zur Erfüllung der Verwaltungsanforderungen verwendet werden“.

Ich kann jederzeit ohne Angabe von Gründen die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen (postalisch/per E-Mail oder per Fax).

Ja

Ort / Datum

Unterschrift Personenberechtigter