

SEPA Lastschrift-Mandat

KUNDENWUNSCH:

NEU Änderung Widerruf

Ich/wir ermächtigen den Landes-Obst-, Wein- und Gartenbauverein für Steiermark Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Landes-Obst-, Wein- und Gartenbauverein für Steiermark auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Landes-Obst-, Wein- u. Gartenbauverein für Steiermark

**Hamerlinggasse 3
8010 Graz**

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)
Creditor-ID AT11 ZZZ 00000018071

ZAHLUNGSPFLICHTIGER:

Name (Titel, Vorname, Nachname) des Kontoinhabers	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach)
IBAN	BIC
bei (genaue Bezeichnung des Kreditunternehmens)	

Einwilligungserklärung gemäß Datenschutz-Grundverordnung DSGVO Art. 6 Abs. 1 a

Seit dem 25.05.2018 gilt die Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union (EU-DSGVO) über die einheitliche Verarbeitung personenbezogener Daten innerhalb der Europäischen Union. Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften.

Zur Ausführung des erteilten SEPA-Lastschrift-Mandates werden Ihre o.g. personenbezogenen Daten erhoben und von uns verarbeitet. Die Verwendung oder Weitergabe Ihrer Daten an unbeteiligte Dritte wird ausgeschlossen.

Eine rechtliche Verpflichtung zur Durchführung des Lastschriftverfahrens besteht nicht, die hier gemachten Angaben sind freiwillig. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ich bin mit der Verarbeitung meiner oben genannten Daten durch den Landes-Obst-, Wein- und Gartenbauverein für Steiermark zum Zwecke der Einziehung des Mitgliedsbeitrages von meinem Konto einverstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten