

Erteilung SEPA Lastschriftmandat



Hinweis

Bitte stellen Sie sicher, dass dieser Bogen vollständig und leserlich ausgefüllt ist. Vielen Dank!

Zahlungsvorgang

Der Einzug des Essengeldes erfolgt ausschließlich bargeldlos mittels Abbuchung im Lastschrifteinzugsverfahren. Die Bezahlung des Essengeldes erfolgt ohne gesonderte Rechnungslegung in den ersten 10 Tagen nach dem Verzehrmontat. Insofern bedarf es der Erteilung der nachfolgenden Einzugsermächtigung:

SEPA Lastschriftmandat		Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 03 ZZZ0 0000 3431 01 Mandats-Referenznummer: Wird gesondert mitgeteilt
_____	_____	_____
Name des Kindes	Geburtsdatum	Name der Einrichtung
Mit nachfolgender Unterschrift ermächtige ich die ULNA Nord gGmbH widerruflich, den jeweils fälligen Betrag von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ULNA Nord gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.		

Name des Kontoinhabers		

Anschrift		

Name des Kreditinstitutes		

DE _____	_____	_____
IBAN		BIC
Wichtiger Hinweis: Im Falle eines nicht gedeckten Kontos (Rücklastschrift) zieht die ULNA Nord gGmbH die entstandenen Bankgebühren sowie einer Verwaltungskostenpauschale von EUR 3,50, zum nächsten Abbuchungszeitraum ein. Bei fehlender Kontodeckung kann die zukünftige Auftragsleistung grundsätzlich verweigert bzw. eingestellt werden. Offene Beträge aus Vormonaten werden bei nächster Abbuchung mit eingezogen.		
_____		_____
Ort / Datum		Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung	
Hiermit willige ich, _____	
Name, Vorname des Erziehungsberechtigten	
ein, dass ULNA Nord gGmbH meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Bestellung und Bezahlung von Kitaessen verwenden darf. Ich bin einverstanden, dass die personenbezogenen Daten verwendet werden können, die notwendig sind um Essensbestellungen durchzuführen (dazu gehört auch der Austausch der Daten mit der jeweiligen Einrichtung). Meine Einwilligungserklärung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ohne Angabe von Gründen von mir widerrufen werden.	

Ort / Datum	Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Mit Unterschrift verlieren alle vorherigen Teilnahme- und Änderungsvereinbarungen, die mit der ULNA Nord gGmbH, Alter Teichweg 55, 22049 Hamburg geschlossen wurden, ihre Gültigkeit.

_____	_____
Ort / Datum	Unterschrift