SEPA LASTSCHRIFT-MANDAT

ZAHLUNGSEMPFÄNGER(IN)
317026 BG/BRG Mödling
Franz Keim-Gasse 3
2340 Mödling
Creditor-ID: AT28HFM00000002536
Anmerkung:

MANDATSREFERENZ: **HFMXX 202**_____ (HFMXX202_____

Name SchülerIn

Klasse

ZAHLUNGSPFLICHTIGE(R) (gesetzliche(r) VertreterIn)
Zuname/Vorname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Verwendungszweck

KONTODATEN
IBAN

A T

BIC

A T

Kontowortlaut:

Geb. Datum ZahlungspflichtigeR

Ich ermächtige obigen Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. 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.

Der vereinbarte Betrag wird immer am 15.-ten des Monats abgebucht. Sofern der 15. kein Bankarbeitstag ist, erfolgt die Belastung am nächstfolgenden Bankwerktag.

Ich erteile die Einwilligung, dass die im Antrag angegebenen personenbezogenen Daten von der für den Zahlungsverkehr zuständigen Fachabteilung des Bundesministeriums für Finanzen erhoben und verarbeitet werden dürfen (Art. 6 DSGVO, BHG 2013, BHV 2013). Im Übrigen wird auf die Datenschutzerklärung des Bundesministeriums für Finanzen verwiesen (www.bmf.gv.at/datenschutz).

Ort: _____ Datum: J J J J M M T T

#BKS#20190904000000069

Unterschrift: _____