

Reitakademie Antonie Hanslik
Waldschwaigweg 15
85757 Karlsfeld
Tel.: 0176 31443892 / E-Mail: reitakademie-karlsfeld@mail.de

Zustimmungserklärung

Mit dem Einzug des Patenschaftsbetrages für das Pferd/Pony _____
ab _____ (Datum / immer 01. des Monats) von monatlich _____ EUR bin ich
einverstanden.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE26720200700609332891

Mandatsreferenz _____

Ich ermächtige die Reitakademie Antonie Hanslik den ab _____ (erstes Einzugsdatum)
zu zahlenden Betrag jeweils zum _____ (Datum / immer 01. des Monats) von meinem /
unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Dies gilt bis auf Widerruf oder bis _____
(Datum / reguläres Ende der Patenschaft). Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der
Reitakademie Antonie Hanslik auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Auf eine
Vorankündigung der Kontobelastung durch die Reitakademie Hanslik wird ausdrücklich verzichtet.

Betrag in Euro: _____

Kontoinhaber/in: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Absender:

Herr / Frau ggf. Titel: _____

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

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.

Wir benötigen die hier abgefragten Daten zur Abwicklung Ihrer Patenschaft und verarbeiten diese Daten unter Beachtung der Vorgaben der Datenschutzvorschriften. Alle weiteren Informationen zu unserem Datenschutz und unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter www.reitakademie-hanslik.de . Mit meiner Unterschrift genehmige ich, dass die Reitakademie Hanslik meine personenbezogenen Daten zur Wahrung des berechtigten Interesses des Verantwortlich gemäß Artikel 6 (1) f) DSGVO bis auf Widerruf verarbeitet und nutzt.

Ort, Datum

Unterschrift der Kontoinhaber -in / des -inhabers