SEPA LASTSCHRIFT-MANDAT

ZAHLUNGSEMPFÄNGER(IN)
Bildungsdirektion für Wien
Wipplingerstraße 28
1010 Wien
Creditor-ID: AT28LS100000002536
Anmerkung:

VORLAGE

Bildungsdirektion Wien

MANDATSREFERENZ: **LS1XX 20220902 7000506 Tagesbetreuung** (LS1XX202209027000506Tagesbetreuung)

Schulnummer

9	1	2	0	1	6																					

Name SchülerIn

ZAHLUNGSPFLICHTIGE(R) (gesetzliche(r) VertreterIn)

Zuname/Vorname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Geburtsdatum

KONTODATEN

IBAN

A	T																									

BIC

				A	T						

Kontowortlaut:

Geburtsdatum

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 Betrag wird immer am 15.-ten des Monats abgebucht; sofern dieser kein Bankarbeitstag ist, erfolgt die Belastung am nächstfolgenden Bankarbeitstag.

ACHTUNG !!! Jedem SEPA Lastschrift-Mandat ist eine eindeutige Mandatsreferenz zugewiesen. Eine Mehrfachverwendung (Kopie dieses Formulars) für unterschiedliche Zahlungspflichtige ist unzulässig.

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#202207070000000851

Unterschrift: _____