



 QM-Verbund Hessen-Süd	Basis-Lastschriftmandat
--	--------------------------------

Mandatsreferenz (wird mit der ersten Pre-Notification mitgeteilt) _____

Ich/Wir ermächtige/n die

- AWO pflegeplus gGmbH Gläubiger-Identifikationsnr. DE08ZZZ00000015345
- AWO Senioren und Pflege Odenwald gGmbH Gläubiger-Identifikationsnr. DE32ZZZ00002069276
- AWO Seniorendienste Südhessen gGmbH Gläubiger-Identifikationsnr. DE78ZZZ00000015346
- AWO Perspektiven gGmbH Gläubiger-Identifikationsnr. DE30ZZZ00000015337**
- AWO Soziale Dienste gGmbH Gläubiger-Identifikationsnr. DE86ZZZ00001232358
- AWO& Pflegeverein Sozialstation gGmbH Gläubiger-Identifikationsnr. DE81ZZZ00000638323
- AWO Perspektiven Bildung gGmbH Gläubiger-Identifikationsnr. DE44ZZZ00002050824
- AWO Integra gGmbH Gläubiger-Identifikationsnr. DE81ZZZ00000472259
- AWO Integra Catering gGmbH Gläubiger-Identifikationsnr. DE61ZZZ00002273036

Kruppstraße 105, 60388 Frankfurt am Main, widerruflich, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der oben angegebenen Gesellschaft auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Die Frist für eine notwendige Pre-Notification wird auf einen Tag verkürzt.

Dieses SEPA Mandat gilt für: (bitte unbedingt angeben)

Ferienbetreuung 2024/2025

(Name, Vorname des Kunden, Kindes)

(betr. z.B. Betrieb/Einrichtung/Name der Schule)

Kontoinhaber/in: _____
(Vorname)

_____ (Nachname)

Anschrift: _____
(Straße)

_____ (Hausnr.)

_____ (PLZ)

_____ (Ort)

IBAN

D	E																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(9 oder 11 Stellen)

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber/in - Unterschriftsberechtigte/r)

Bearbeitung durch:	Freigabe:	Version:	Datum:	II 04-05-1 FB 01
Abt. Finanzen	GF BV	8. Fassung	25.02.2020	Seite 5 von 6



Ferienbetreuung „Pakt für den Ganzttag“ der AWO Schülerbetreuung an Grundschulen in Groß-Umstadt und Münster-Altheim

Anhang zum erteilten SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere im SEPA-Lastschriftmandat mitgeteilten Daten unter Beachtung der aktuellen Datenschutzbestimmungen elektronisch für die Abwicklung des Beitragswesens des Betreuungsangebots gespeichert und bearbeitet sowie der zur Erfüllung beauftragten Abteilungen des AWO Bezirksverbands Hessen-Süd e.V. weitergeleitet werden. Eine Weitergabe an weitere Dritte erfolgt nicht. Die Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Die gespeicherten Daten können jederzeit eingesehen, deren Änderung und Löschung verlangt werden. Dieses muss schriftlich gegenüber der AWO Perspektiven gGmbH angezeigt werden. Nach Erreichen der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht werden die Daten gelöscht.

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber