

---



---

# BETREUTES WOHNEN ZU HAUSE

---

Margaretenstr. 22, 82152 Krailling

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE23ZZZ00000149517**

**Mandatsreferenz:** .....

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Betreute Wohnen zu Hause e.V., Zahlungen (monatliche Betreuungspauschale sowie alle Rechnungsbeträge für Dienstleistungen, die durch ehrenamtliche Mitarbeiter des „Betreuten Wohnens zu Hause“ erbracht werden) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Betreuten Wohnen zu Hause auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

### Zum Datenschutz:

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben und verarbeitet werden, soweit sie für die Kundenverwaltung und der Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind. Dies geschieht im Rahmen der Datenschutzgrundverordnung.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC) /

**DE** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
IBAN

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Kontoinhabers