



# SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

## Lehrlingswohnheim

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

Mandatsreferenznummer (wird von der Volkssolidarität ausgefüllt)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Volkssolidarität Pößneck Soziale Dienste gGmbH die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres unten bezeichneten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Volkssolidarität Pößneck Soziale Dienste gGmbH auf mein/ unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen. Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Kosten für nicht eingelöste Lastschriften gehen zu meinen/unseren Lasten.

Hinweis: Ich kann/wir 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.

**Anschrift des Zahlungsempfängers:** Volkssolidarität Pößneck Soziale Dienste gGmbH  
 Dr. Wilhelm-Külz-Str. 5 , 07381 Pößneck (Deutschland)  
 Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE07ZZZ00000276293

**Auszubildender:** \_\_\_\_\_  
 Name, Vorname

**Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger:** \_\_\_\_\_  
 Ihr Name  
 Name, Vorname

Ihre Adresse \_\_\_\_\_  
 Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_   
 Postleitzahl / Ort

Ihre Kontonummer  

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

 IBAN (internationale Konto-Nr., 22 Zeichen)

\_\_\_\_\_   
 BIC (internationale BLZ, 8 oder 11 Zeichen)

\_\_\_\_\_   
 Bezeichnung des Kreditinstituts

Zahlungsart:            ( ) wiederkehrende Zahlung oder    ( ) einmalige Zahlung

\_\_\_\_\_   
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_   
 Unterschrift (ggf. auch gesetzlicher Vertreter)

**Bitte zurücksenden an:**  
 Volkssolidarität Pößneck  
 Soziale Dienste gGmbH  
 Lehrlingswohnheim  
 Carl-Gustav-Vogel-Str. 9  
 07381 Pößneck

Für Bearbeitungsvermerke des Zahlungsempfängers

**Datenschutzrichtlinie:**  
 Alle hier erhobenen Daten werden nur für diesen Zweck gespeichert und weiter verwendet. Die Löschung dieser Daten erfolgt nach gesetzlichen Vorschriften.