

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den „Arbeitskreis Rettungsingenieurwesen und Gefahrenabwehr Hamburg e.V. (ARGH)“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ARGH 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE07 XXX 0000 2129 381**

Mandatsreferenznummer

Wird vom Gläubiger ausgefüllt

### Kontoinhaber

Anrede  Frau  Herr  divers  keine Angabe

Vorname  Straße + Nr.   
Name  Postleitzahl   
Ort

Kreditinstitut   
IBAN   
BIC

Art der Zahlung  einmalig  wiederkehrend

Die im Rahmen des SEPA-Lastschriftmandats erhobenen personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Bankverbindung) werden zum Zwecke des Einzugs von Mitgliedsbeiträgen sowie ggf. weiterer satzungsgemäßer Zahlungen verarbeitet. Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO (Erfüllung der Mitgliedschaft). Die Daten werden an die im Lastschriftverfahren beteiligten Kreditinstitute übermittelt. Eine darüberhinausgehende Weitergabe erfolgt nicht. Die Bereitstellung der Bankverbindung ist für die Durchführung des SEPA-Lastschriftverfahrens erforderlich. Ohne diese Angaben kann der Beitragseinzug im Lastschriftverfahren nicht erfolgen. Weitere Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten, zur Speicherdauer sowie zu den Betroffenenrechten finden sich in den Datenschutzbestimmungen des Vereins.

Einsendung des Formulars an [mitgliederverwaltung@argh-hamburg.de](mailto:mitgliederverwaltung@argh-hamburg.de)

Ort, Datum

Unterschrift