Vorname:	Nachname:
Straße:	Wohnort:
E-Mail:	Telefonnummer:
SEPA-Lastschriftmandat	
Hofladen am Ährenhof: Grashüpfer GbR, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZ Mandatsreferenznummer:	
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich Grashüpfer GbR von meinem Konto ei innerhalb von 8 Wochen, beginnend m	GbR, Warenrechnungen zu Lasten meines Kontos n weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ngezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
Kontoinhaber/in:	Bank:
IBAN:	BIC:
kontoführenden Bank keine Verpflichtung	kung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der zur Einlösung. Gebühren, die aufgrund von nicht ik entstehen, werden mir berechnet, sofern die ustande kam.
☐ Ich stimme der Datenverarbeitung	wie folgt zu:
verwendet. Im Rahmen der geltenden geset Auskunft über meine gespeich Berichtigung, Löschung, Einsch Verarbeitung und Datenübertragb Mail an die Grashüpfer GbR gültig Meine Daten werden spätestens	ngszwecken einschließlich des Lastschrifteinzugs tzlichen Bestimmungen habe ich das Recht auf herten personenbezogenen Daten sowie auf hränkung der und Widerspruch gegen die arkeit. Diese Rechte können schriftlich oder per Egemacht werden. 1 Jahr nach Beendigung ihrer Nutzung gelöscht, timehr nötig sind und keine Aufbewahrungsfristen
Ort, Datum	Unterschrift