



Datenschutzerklärung

Rechnungsadresse:

Name
Vorname
Straße und Hausnummer
PLZ/Ort
Telefon
E-Mailadresse

Name des Kindes:

Name
Vorname
Klasse
Vorname

Einwilligung in die Datennutzung zu Vertriebs- & Marketingzwecken

Durch das Absenden dieses Formulars stimme ich zu, dass die DSG Diakonie Servicegesellschaft mbH meine angegebenen Daten bis zu meinem Widerruf zu Vertriebs- und Marketingzwecken nutzt und mich zu diesen Zwecken per Telefon, E-Mail und/oder Post kontaktiert. Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte erfolgt nicht.

Ich kann diese Einwilligung gegenüber der DSG Diakonie Servicegesellschaft mbH jederzeit, auch teilweise, widerrufen, per E-Mail an kueche.matgendorf@diakonie-guestrow.de oder per Post an DSG Diakonie Servicegesellschaft mbH, Schlossallee 2, 17168 Groß Wüstenfelde/OT Matgendorf

Ich willige in die Datennutzung wie oben beschrieben ein:

_____ Datum / Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE7200000000029325

Mandatsreferenz: 020-

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Diakonie Service Gesellschaft mbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Diakonie Service Gesellschaft mbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bin darüber informiert, dass ich innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kunden:

Name, Vorname des Kontoinhabers:

Straße:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum:

Unterschrift:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für alle Leistungen der Diakonie Service Gesellschaft mbH.