|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SEPA-Basis-Einzellastschriftmandat\* | | |  |
| **Zahlungsempfänger** | |  | |
| Name: | | Universität Würzburg | |
| Straße, Hausnummer: | | Sanderring 2 | |
| Postleitzahl, Ort: | | 97070 Würzburg | |
| Gläubiger-ID: | | DE72L0800000076370 | |
|  | |  | |
| **Zahlungspflichtige(r)** | |  | |
| Name, Vorname bzw. Organisation: |  | | |
| Straße, Hausnummer: |  | | |
| Postleitzahl, Ort: |  | | |
| E-Mail Adresse\* |  | | |
|  |  | | |
| **Kontodaten des(r) Zahlungspflichtigen (Konten Dritter dürfen nicht angegeben werden!)** | | | |
| IBAN: |  | | |
|  |  | | |
| **Mandatsinformationen** |  | | |
| Zahlungsart: | Einmalige Zahlungen | | |
| Zahlungsgrund: |  | | |
| Einmaliger Zahlbetrag in EUR: |  | | |

**Hinweise und Bedingungen zur Teilnahme am Mandatsverfahren**

Ich ermächtige die Julius-Maximilians-Universität Würzburg eine Zahlung von **meinem** Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Julius Maximilians Universität Würzburg auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Sollte, aufgrund fehlender Kontodeckung, eine Rücklastschrift erfolgen werden Ihnen die dadurch anfallenden Kosten in Rechnung gestellt.

**Datenschutzerklärung**

Vorstehende Daten werden für den Zwecke der Lastschrifteinzugsverarbeitung und der universitätsinternen Verbuchung des Geldeingangs automatisiert gespeichert, verarbeitet und verwendet. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen. Die Vorschriften des Datenschutzgesetzes werden vollständig eingehalten.

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne die Bedingungen zur Teilnahme am Mandatsverfahren ausdrücklich an.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | | |
| Ort und Datum | | | Unterschrift Kontoinhaber/in | | | |
| Finanzstelle: | | Fonds: | | | | Finanzposition: |
| Mandatsreferenz: | | | | SAP-Belegnummer: | | |
| Sachlich und rechnerisch richtig: |  | | | | | |
|  | Unterschrift (VV Nrn. 6-9 u. VV 10.4/70 BayHO) | | | | | |
| Anordnungsbefugter: |  | | | | |  |
|  | Ort, Datum | | | | Unterschrift | |
|  | Name in Druckbuchstaben: | | | | | |

\* Die Mandatsreferenz wird Ihnen nach Aktivierung des Mandats per E-Mail mitgeteilt.