

Durch meine/unsere Unterschrift bestätige ich/bestätigen wir, dass die Angaben vollständig und richtig sind. Außerdem erkenne ich/erkennen wir die Lieferungs- und Zahlungsbedingungen der VOLIMEA GmbH & Cie.KG an (www.volimea.com/agb/).

Ort, Datum

Unterschrift

Nur vollständig ausgefüllte Formulare inkl. aller Anlagen können bearbeitet werden.

Bitte senden Sie Ihre vollständigen Unterlagen (Formular und Anhänge) per Fax an 03606 - 50 66610 oder eingescannt als PDF per E-Mail an info@volimea.de.

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der VOLIMEA GmbH & Cie. KG (Vertragspartner) um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der VOLIMEA GmbH & Cie. KG (Vertragspartner) die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter <https://www.volimea.de/datenschutz/>

Erteilung eines SEPA-Firmenlastschrift-Mandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

VOLIMEA GmbH & Cie. KG
Josef-Rodenstock-Straße 5
37308 Heilbad Heiligenstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE46ZZZ00000611599

Bitte in zweifacher Ausfertigung
ausdrucken und unterschreiben:

Ein Original erhält VOLIMEA, welches wir an
Ihr Kreditinstitut weiterleiten und ein Original
verbleibt bei Ihren Unterlagen.

Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments Name und Anschrift des Kontoinhabers (Zahlungspflichtiger)

Vor-, Nachname (Kontoinhaber)

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Mandatsreferenz (bitte setzen Sie hier Ihre VOLIMEA-Kundennummer ein)

.....

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat (vom Zahlungspflichtigen auszufüllen)

Ich/Wir ermächtige(n) die VOLIMEA GmbH & Cie. KG, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von VOLIMEA GmbH & Cie. KG auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Firmenlastschrift-Mandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/ unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Kreditinstitut

.....

IBAN

BIC

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....

Vor dem Einzug einer SEPA-Firmenlastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.