

ABO-Spiel

SEPA-Lastschriftmandat
(für wiederkehrende Zahlungen)



9202



1	ANREDE* <input type="checkbox"/> FRAU <input type="checkbox"/> HERR	NUR FÜR INTERNE ZWECKE	
	NAME* Name und Vorname des Antragstellers/nur eine Person eintragen!		VORNAME*
GEBURTSDATUM*		GEBURTSORT*	
2	STRASSE*		HAUSNUMMER*
	PLZ*	ORT*	TELEFONNUMMER
3	Dieses Lastschriftmandat bezieht sich auf die Spiel-/Lösscheine mit folgenden Spielschein-/Losnummern:		
	A	SPIELSCHHEIN-/LOS-NR.*	B C SPIELSCHHEIN-/LOS-NR.
4	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57NWL00000045212 Ihre Mandatsreferenz-Nummer wird Ihnen separat mitgeteilt.		IBAN* DE
	BIC (des Kreditinstitutes)*	KREDITINSTITUT*	
5	<p>Ich ermächtige die NordwestLotto Schleswig-Holstein GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der NordwestLotto Schleswig-Holstein GmbH & Co. KG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p> <p>Ich stimme zu, dass für die Vorankündigung der Basis-Lastschriften eine verkürzte Frist von 5 Kalendertagen gilt.</p>		<p>Sämtliche in diesem Antrag bekannt gegebenen Daten werden entsprechend den geltenden Vorschriften zum Schutz personenbezogener Daten nur zum Zwecke der Vertragsabwicklung erhoben, verarbeitet, genutzt und werden nicht an Dritte weitergegeben.</p> <p>Die NordwestLotto Schleswig-Holstein GmbH & Co. KG ist berechtigt, die oben angegebenen Personallen durch Abgleich mit Referenzdateien bei der SCHUFA Holding AG, Kormoranweg 5, 65201 Wiesbaden, zur Identitäts- und Volljährigkeitsfeststellung zu prüfen.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich willige ein, dass mich NordwestLotto über meine nachfolgend angegebene E-Mail-Adresse kontaktiert, um mich über ihre Produkte zu informieren. Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, z. B. per E-Mail an: abo@nordwestlotto.de</p>
	<p>X</p> <p>Datum, Unterschrift des Spielteilnehmers/der Spielteilnehmerin</p>		
E-MAIL			<p>*) Pflichtfeld (Ist ein Pflichtfeld nicht ausgefüllt, kann der Vorgang nicht bearbeitet werden!)</p>
<p>Bitte vergessen Sie nicht, Ihren Spielschein/Ihre Spielscheine beizulegen.</p>			