

Harz-Weser-Werke gGmbH · Postfach 1311 · 37503 Osterode am Harz

Harz-Weser-Werke gGmbH  
Zentrale Dienste  
Rotemühlenweg 21  
37520 Osterode am Harz

## 1. Bankverbindung

Alle finanziellen Leistungen der Harz-Weser-Werke gGmbH sollen für mich / meinen Betreuten<sup>1</sup> auf folgendes Konto überwiesen werden (z.B. Lohn, Erstattung Mittagessen) oder, im Falle der Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats, von diesem Konto eingezogen werden (z.B. Miete, Essengeld):

Name, Vorname oder Firma	Kontoinhaber, falls abweichend
Straße	Kreditinstitut
PLZ Ort	Bemerkung

IBAN

**DE**       -                       -                       -                       -                       -

BIC

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Datum, ggf. Unterschrift des gesetzlichen Betreuers

Unsere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter <https://www.h-w-w.de/datenschutz/>

<sup>1</sup> Im Sinne der Gleichbehandlung sind alle Geschlechter gemeint



## Bankverbindung und SEPA-Lastschriftmandat

### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Harz-Weser-Werke gGmbH (Gläubiger-Identifikationsnummer DE34ZZZ00000077539) widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs wird hiermit die Zustimmung zur Verkürzung der 14-tägigen Informationsfrist vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag erteilt.

Die Vorabinformation über den Einzug einer fälligen Zahlung erfolgt durch die Zusendung der Rechnung. Diese kann Leistungen für Überlassung von Wohnraum (Anlage 1 Wohn- und Assistenzvertrag), Entgelte für Lebensmittel, Körperpflegemittel und Sachleistungen der Hauswirtschaft (Anlage 4 Wohn- und Assistenzvertrag) und/oder Mittagsverpflegung in Werkstätten und vergleichbaren tagesstrukturierenden Angeboten enthalten.

Ich erkläre mich einverstanden, dass die u.g. Bankverbindung auch im Falle einer Erstattung verwendet werden kann.

Hinweis: Beginnend mit dem Belastungsdatum, kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut jeweilig vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname oder Firma	Kontoinhaber, falls abweichend
Straße	Kreditinstitut
PLZ Ort	Bemerkung

IBAN

DE - - - - -

BIC

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Datum, ggf. Unterschrift des gesetzlichen Betreuers

