Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.
Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre **Unterschrift im Original vorliegen muss.**

Sollten die Angaben im Vordruck korrekt sein, versehen Sie diesen bitte einfach mit Ort, Datum und Unterschrift. Sollten Einträge im Vordruck fehlerhaft oder unvollständig sein, tragen Sie bitte die korrekten Daten in die vorbereiteten Zeilen ein und versehen den Vordruck ebenfalls mit Ort, Datum und Unterschrift.

Stadt Haßfurt
Herrn Stühler
Hauptstraße 5
97437 Haßfurt

Ansprechpartner SEPA-Lastschriftverfahren
Herr Dominik Stühler
Tel.: 09521/688-128

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:	Stadt Haßfurt
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE0400100000180802
Mandatsreferenz:	wird gesondert mitgeteilt

Hinweise: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

_____

_____

_____

Telefonnummer: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: D E _____

Das Mandat ist gültig für (Zutreffendes ankreuzen und ggf. Angaben vervollständigen):

Das Mandat gilt auch für rückständständige Forderungen.

Personenkonten-Nr.: _____

Forderungen eines Objekts _____
(Straße,Hausnummer / Flurnummer / Bezeichnung etc.)

Einzelne Forderungen

☐ Grundsteuer	☐ Gewerbesteuer	☐ Hundesteuer	☐ Miete
☐ Pacht	☐ Niederschlagswassergebühr	☐ Kindergarten-/ Krippengebühr	☐ Essensgeld
☐ Sondernutzungsgebühr	☐ _____	☐ _____	☐ _____

Einwilligungserklärung gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchst. a EU-DSGVO

Seit dem 25.05.2018 gilt die Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union (EU-DSGVO) über die einheitliche Verarbeitung personenbezogener Daten innerhalb der Europäischen Union. Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Zur Ausführung des erteilten SEPA-Mandates werden Ihre o. g. personenbezogenen Daten von Ihnen erhoben und verarbeitet. Die Verwendung oder Weitergabe Ihrer Daten an unbeteiligte Dritte wird ausgeschlossen.
Eine rechtliche Verpflichtung zur Durchführung des Lastschriftverfahrens besteht nicht, die hier gemachten Angaben sind freiwillig. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.
Ich bin mit der Verarbeitung meiner vorgenannten Daten durch die verantwortliche Stadt Haßfurt zum Zwecke der Einziehung von meinem Konto einverstanden.

_____ _____
Ort Datum Unterschrift/en Kontoinhaber