

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000101093

Stadt Erbach  
Stadtkasse  
Erlenbachstr. 50  
89155 Erbach

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Erbach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Erbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**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.

**Mandatsreferenz:**

- 0 0 1

(entspricht dem Buchungszeichen)

<b>Zahlungspflichtiger</b>	
Vorname / Name:	_____
Straße und Hausnummer:	_____
PLZ und Ort:	_____
Telefon:	_____
E-Mail:	_____
<b>Bankverbindung</b>	
Name des Kreditinstituts:	_____
IBAN d. Zahlungspflichtigen:	DE _____
BIC:	_____

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Das Formular ist nur mit Datum und Originalunterschrift gültig. Sie können das ausgefüllte und unterschriebene Formular per Post oder als E-Mail Anhang (PDF) [stadtkasse@erbach-donau.de](mailto:stadtkasse@erbach-donau.de) einreichen.

Hinweise zum Datenschutz (Verordnung (EU) 2016/679, Datenschutz-Grundverordnung, DSGVO):

Die im SEPA-Mandat erhobenen personenbezogenen Daten werden grundsätzlich zur Durchführung der SEPA-Lastschrift verwendet. Die Informationen zum Datenschutz - insbesondere zu den Informationspflichten bei der Erhebung personenbezogener Daten nach den Artikeln 13 und 14 DSGVO - werden Ihnen im Rahmen des Internetauftritts der zuständigen Verwaltung oder alternativ auf Anfrage bereitgestellt.