

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)

Zahlungspflichtiger	
Vorname / Name:	_____
Straße und Hausnummer:	_____
PLZ und Ort:	_____
Telefon:	_____
E-Mail:	_____
Bankverbindung	
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 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.