

STADTKASSE LAUBACH

SEPA-Lastschriftmandat



Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

Magistrat der Stadt Laubach
 Stadtkasse
 Friedrichstraße 11
 35321 Laubach

Für Rückfragen:

Telefon:
 06405 921-441/442

Telefax:
 06405 921-313

E-Mail:
 stadtkasse@laubach-online.de

Zahlungsart:

- Wiederkehrende Zahlungen
 Einmalige Zahlung

Bitte ankreuzen:

Stadt Laubach

Gläubiger-ID Stadt Laubach: DE88 ZZZ 00000149608

Buchungszeichen/Kassenzeichen:

(IMMER ANGEBEN!)

Ich/wir ermächtige/n die **Stadtkasse Laubach**, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir das Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsgrund:

- Grundsteuer A / B Gewerbesteuer / Zinsen / Verspätungszuschlag
 Hundesteuer Wasser/Abwasser/Niederschlagswasser
 sonstiges: _____

Name und Anschrift:

E-Mail-Adresse (freiwillig):

Gültigkeit ab:

- ab sofort ab dem ____ . ____ . ____

Name und Anschrift des Kreditinstitutes:

BIC

IBAN

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _

Name und Anschrift des Kontoinhabers/in, wenn abweichend

Hinweis: Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von acht Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort und Datum	Unterschrift/ evtl. Firmenstempel
---------------	-----------------------------------

- bitte wenden -

STADTKASSE LAUBACH

SEPA-Lastschriftmandat



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

Es gilt die Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union (EU-DSGVO) über die einheitliche Verarbeitung personenbezogener Daten innerhalb der Europäischen Union. Wir halten uns dabei an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Zur Ausführung des erteilten SEPA-Lastschriftmandates werden die auf Seite 1 angegebenen Daten 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 Stadtkasse des Magistrats der Stadt Laubach zum Zwecke der Einziehung von meinem Konto einverstanden.

Ort und Datum

Unterschrift/ evtl. Firmenstempel

Von der Stadtkasse „Magistrat der Stadt Laubach“ einzutragen:

Mandatsreferenz: _____ Eingetragen am: _____ Handzeichen: _____