



Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers
Klingentadt Solingen
Finanzmanagement - Stadtkasse
Bonner Straße 100
42697 Solingen

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE08ZZZ00000015927

Mandatsreferenznummer:
wird von der Stadtkasse vergeben

Absender/in:

Vornamen		Familiennamen	
Anschrift (Postfach oder Straße und Hausnummer)		Postleitzahl	Ort
Telefon (Festnetz oder Mobil)		E-Mail	
Ich ermächtige die Klingentadt Solingen die von mir bzw. dem unten genannten Zahlungspflichtigen zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Klingentadt Solingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Für die Vorabankündigungen der Lastschriften wird eine Frist von 3 Tagen eingeräumt.			
Kassenzeichen (14-stellig) 8.		Bezeichnung der Forderungsart	

Zahlungspflichtige/r:

Name, Vorname (lt. Bescheid oder Rechnung)
--

Kontoinhaber/in:

Name, Vorname	
Straße, Haus-Nr.:	
Postleitzahl	Ort
IBAN	BIC
Kreditinstitut	
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt <input type="checkbox"/> ab Sofort <input type="checkbox"/> ab Fälligkeit	Fälligkeit

Einwilligungserklärung gemäß § 6 Absatz 1 a) Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

<p>Das Formular ist nur mit Datum und Originalunterschrift gültig. Formulare, die per Fax eingereicht werden, sind ungültig.</p> <p>Zur Ausführung des erteilten SEPA-Lastschrift-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. Die Löschung der gespeicherten personenbezogenen Daten erfolgt, wenn Sie ihre Einwilligung zur Speicherung widerrufen oder wenn die Kenntnis dieser Daten zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zwecks nicht mehr erforderlich ist. Die Löschung erfolgt jedoch erst nach Ablauf der gesetzlich vorgeschriebenen Fristen.</p> <p>Ich bin mit der Verarbeitung meiner vorgenannten Daten zum Zwecke der Einziehung von meinem Konto einverstanden.</p>

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in bzw. Verfügungsberechtigte/r