

Erteilung eines SEPA (Single Euro Payments Area)– Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Amt Krakow am See, Markt 2, 18292 Krakow am See

Gläubiger ID: DE47ZZZ00000058196

Mandatsreferenz/ Aktenzeichen : _____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n das Amt Krakow am See, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Amt Krakow am See auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir/Uns ist bekannt, dass innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden kann. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____

für alle nachstehend bezeichnete

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Grundsteuer A | <input type="radio"/> Nutzungsentgelt |
| <input type="radio"/> Grundsteuer B | <input type="radio"/> Mieten |
| <input type="radio"/> Gewerbesteuer (inklusive Vorauszahlungen und Zinsen) | <input type="radio"/> Erbbauzins |
| <input type="radio"/> Hundesteuer | <input type="radio"/> Lernmittel |
| <input type="radio"/> Kleinrentnergebühren | <input type="radio"/> Wasser- und Bodenverbandsgebühr |
| <input type="radio"/> Pacht | <input type="radio"/> sonstiges |

Vorname und Name (Kontoinhaber):	Straße Hausnummer / Postleitzahl Ort :
BIC-Swift*:	_____ / _____
IBAN:	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ort / Datum	Unterschrift Kontoinhaber
-------------	---------------------------

Belehrung über Verwendung personenbezogener Daten

Ich wurde über die Rechte als Betroffener aufgeklärt und entsprechend Artikel 13 und 14 der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) darüber informiert, an welche Empfänger die aufgenommenen personenbezogenen Daten durch das Amt Krakow am See weitergeleitet werden.

Datum

Unterschrift

***Hinweis:** Ihren **BIC-Swift** und **IBAN** finden Sie auf Ihren Kontoauszug.