

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Stadtkasse Bad Iburg, Am Gografenhof 4, 49186 Bad Iburg widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Stadtkasse Bad Iburg, Am Gografenhof 4, 49186 Bad Iburg, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Stadtkasse Bad Iburg auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Stadt Bad Iburg wird mich vor der Durchführung der ersten SEPA-Lastschrift informieren.

GläubigerID der Stadt Bad Iburg	DE54ZZZ00000028582
Kassenzeichen	
BIC	
IBAN	
Name der Bank oder Sparkasse	
Gilt ab	<input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> Datum: _____ <input type="checkbox"/> Rückstand aus Mahnung ebenfalls abbuchen
Kontoinhaber (falls nicht Steuerpflichtiger)/Lastschriftbeauftragter	
Steuerpflichtiger (Name und Anschrift)	

Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer Anschrift oder Bankverbindung unverzüglich mit.

Datenschutz*

Einwilligung in die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten

Bitte ankreuzen!

Ich bin damit einverstanden, dass die oben aufgeführten Daten von der Stadt Bad Iburg für folgenden Zweck erhoben, verarbeitet und genutzt werden: Speicherung der Daten für die Einrichtung einer Einzugsermächtigung. Diese Einwilligung beruht nicht auf einer

→ b.w.

gesetzlichen Grundlage und ist deshalb freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an: dsb@badiburg.de. Sie können darüber hinaus gegenüber der Stadt Bad Iburg folgende Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) geltend machen: Recht auf Auskunft, Recht auf Berichtigung oder Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Recht auf Datenübertragbarkeit. Außerdem können Sie sich an die Niedersächsische Aufsichtsbehörde für den Datenschutz/ Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen wenden und dort ein Beschwerderecht geltend machen. Die personenbezogenen Daten werden unbegrenzt bzw. bis zu ihrem Widerruf verarbeitet.

*Pflichtfeld

Ort, Datum, Unterschrift _____

Mit Ihrer Teilnahme am Einzugsverfahren erleichtern Sie der Stadtkasse das Verbuchen Ihrer Steuern und Abgaben. Hierfür bedanken wir uns herzlich. Haben Sie noch Fragen?

Sie erreichen uns unter Tel.: 05403/ 404-41 oder 05403/ 404-46, Fax: 05403/ 404-99 oder per E-Mail: kasse@badiburg.de