Zahlungsempfänger:
Der Gemeindevorstand der Gemeinde Lautertal – Gemeindekasse – Nibelungenstr. 280 64686 Lautertal (Odw.)

Gläubigeridentifikationsnummer:
DE45ZZZ00000099651

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Lautertal (Odw.), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Lautertal (Odw.) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Ermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Der Einzug erfolgt

☐ für folgendes **Kassenzeichen** ☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ für folgende **Objektnummer** ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

☐ ab **sofort**

☐ ab **Datum**: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Sonstige Vermerke (wird bei Abbuchung nicht mit angegeben):

	Abgabepflichtige/r / Zahlungspflichtige/r	**Davon abweichende/r Kontoinhaber/in**
Name, Firma, Vorname:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Ort:		

Kreditinstitut (Name):	
IBAN	☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐
BIC	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Einwilligungserklärung gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchst. a) DSGVO

Es gilt die Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union (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 oben angegebenen personenbezogenen Daten erhoben und verarbeitet. Die Verwendung oder Weitergabe Ihrer Daten an unbeteiligte Dritte wird ausgeschlossen. Eine rechtliche Verpflichtung zur Durchführung des Lastschriftverfahrens besteht nicht. Alle 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 Gemeinde Lautertal (Odw.) zum Zwecke der Einziehung von meinem Konto einverstanden.

Ort, Datum	Unterschrift Zahlungspflichtige/r	Unterschrift Kontoinhaber/in