

Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats

**Das Formular ist nur mit Datum und Originalunterschrift gültig.
Formulare, die in Kopie, per Fax oder per E-Mail eingereicht werden, sind ungültig.**

Klingenstadt Solingen
 Stadtdienst Finanzmanagement – Stadtkasse
 Bonner Straße 100
 42697 Solingen

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE0877700000015927

Mandatsreferenznummer:
wird von der Stadtkasse vergeben

Ich ermächtige die Klingenstadt 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 Klingenstadt Solingen auf meinem 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.

Kontoinhaber/in

Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut: _____

[illegible][illegible]

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt: ☐ ab sofort ☐ ab Fälligkeit

Kassenzeichen (14-stellig):

(Bitte füllen Sie für jedes Kassenzeichen ein eigenes Formular aus.)

Bezeichnung der Forderungsart:

Zahlungspflichtige/r (Bitte nur ausfüllen, wenn abweichend von dem oder der Kontoinhaber/in.)

Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

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

Zur Ausführung des erteilten SEPA-Lastschrift-Mandates werden Ihre o.g. 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, 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.

Ich bin mit der Verarbeitung meiner vorgenannten Daten zum Zwecke der Einziehung von meinem Konto einverstanden.