

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Markt Maroldsweisach, Hauptstraße 24, 96126 Maroldsweisach**



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000957880

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Markt Maroldsweisach wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, den Markt Maroldsweisach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|                    |  |
|--------------------|--|
| Name:              |  |
| Anschrift:         |  |
| Personenkonto-Nr.: |  |

Kreditinstitut (Name):  BIC

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE  /   /

Ort, Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

## Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

Für alle Fälle im Gemeindegebiet  oder folgende Objekte:

|                                       |
|---------------------------------------|
| Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.: |
| <input type="text"/>                  |

**Für folgende Zahlungsart(en):** alle gemeindlichen Gefälle:  oder folgende Bereiche:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A               | <input type="checkbox"/> Grundsteuer B            |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer-Vorauszahlung | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer-Abrechnung |
| <input type="checkbox"/> Wassergebühren              | <input type="checkbox"/> Hundesteuer              |
| <input type="checkbox"/> Kanalgebühren               | <input type="checkbox"/> Ergänzungsbeitrag        |
| <input type="checkbox"/> Mieten                      | <input type="checkbox"/> Pachten                  |

**Anmeldung zur Hundesteuer** Anzahl:  Hunderasse:

Geschlecht:  Alter:  erworben am:

Datum/Unterschr.

|                                |   |   |
|--------------------------------|---|---|
| Name:<br><input type="text"/>  | Vorname:<br><input type="text"/>  | Geburtsdatum:<br><input type="text"/>   |
| 1                              | <b>Ich erteile v. g. Stelle meine ausdrückliche Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für nachfolgend näher bezeichnete Zwecke:</b><br><input type="text"/>  |   |
| 2                              | <b>Folgende personenbezogene Daten sind von der Verarbeitung betroffen:</b><br><input type="text"/>   |   |
| 3                              | <b>Die Verarbeitungstätigkeit umfasst Folgendes:</b>  |   |
| a)                             | <input type="checkbox"/>   Erheben bei: <input type="text"/>  | Bitte Zutreffendes ankreuzen.<br>Unzutreffendes bitte vollständig ausfüllen.<br>Soweit keine Auswahl erfolgt, gilt die Einwilligung<br>in diesem Punkt für nicht erfüllt. |
| b)                             | <input type="checkbox"/>   Speichern  |   |
| c)                             | <input type="checkbox"/>   Weitergabe der Daten an<br>- Stellen innerhalb der Institution:<br><input type="text"/><br>- Nachfolgend benannte andere Institutionen:<br><input type="text"/>  |   |
| d)                             | <input type="checkbox"/>   Weitergabe der Daten an<br>- Nachfolgend benannte sonstige Dritte:<br><input type="text"/>   |   |
| e)                             | <input type="checkbox"/>   Soweit Beschäftigte v. g. Stelle einem besonderen Geheimnis unterliegen (bspw. § 203 StGB Privatgeheimnis), entbinde ich diese von deren Verschwiegenheitspflicht zu vorgenanntem Zweck.   |   |
| f)                             | <input type="checkbox"/>   Soweit Dritte einer besonderen Schweigepflicht unterliegen, entbinde ich diese davon gegenüber v. g. Stelle.   |   |
| 4                              | <b>Über die Ablehnung der Einwilligung bzw. die Folgen eines Widerrufs wurde ich belehrt. Eine Kopie dieser Einwilligung wurde mir auf Nachfrage ausgehändigt. Ferner habe ich die Informationen nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung zur Kenntnis genommen</b> |   |
| Datum:<br><input type="text"/> |   | Unterschrift:   |