SEPA-Lastschriftmandat

Gemeinde Hüllhorst
Löhner Str. 1
32609 Hüllhorst

Gläubiger/in	**Gemeinde Hüllhorst** **Löhner Str. 1** **32609 Hüllhorst**
Gläubigeridentifikations-Nr.	**DE63HUE00000117757**

Grundstück / Objekt	
Kassenzeichen	

1. Zahlungspflichtige/r

Name, Vorname / Firma		
Straße und Hausnummer		PLZ und Ort
Telefon (Freiwillig)	Fax (Freiwillig)	E-Mail (Freiwillig)

2. Kontoinhaber (falls abweichend)

Name, Vorname / Firma		
Straße und Hausnummer		PLZ und Ort
Telefon (Freiwillig)	Fax (Freiwillig)	E-Mail (Freiwillig)

3. Bankverbindung

IBAN	Zahlweise ☒ wiederkehrend ☐ einmalig
|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|	

4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

5. Information zum Datenschutz

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten bei der Erteilung einer Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat) und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte der allgemeinen Datenschutzerklärung und dem Informationsblatt gem. Art. 13 DS-GVO für SEPA-Lastschriftmandat auf der Internetseite der Gemeinde Hüllhorst www.huellhorst.de unter der Rubrik Datenschutz oder erhalten diese auf Nachfrage bei dem Fachbereich Verwaltung.

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber