

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Amt Neverin
Fachbereich Finanzen
Dorfstraße 36
17039 Neverin



Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE66AMT00000091901

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für:

☐ sämtliche Forderungen ☐ nur für das Buchungszeichen: _____

Zahlungsart:

☐ Wiederkehrende Lastschriften inkl. sämtlicher Rückstände

<u>Angaben zum Zahlungs-/Abgabepflichtigen</u> (Bescheidempfänger)	<u>Angabe zum abweichenden Kontoinhaber</u>
Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Straße, Hausnummer _____	Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____	PLZ, Ort _____

<u>Bankverbindung des Zahlungspflichtigen bzw. abweichenden Kontoinhabers</u>	
Kreditinstitut:	_____
IBAN:	DE ____ ____ ____ ____ ____ ____
BIC:	_____

Ich / Wir ermächtige(n) das Amt Neverin, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / wir unser Kreditinstitut an, die vom Amt Neverin 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.

Ich / Wir verpflichte(n) mich / uns mit meiner / unserer Unterschrift für die ausreichende Deckung auf meinem / unserem Konto zu sorgen und eventuelle Kosten, die infolge mangelnder Deckung entstehen, zu übernehmen. Wenn mein / unser Konto die Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datenschutzhinweis:

Seit dem 25.05.2018 gilt die Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union (EU-DSGVO) über die einheitliche Verarbeitung personenbezogener Daten innerhalb der Europäischen Union.

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Verarbeitung meiner Kontodaten zum Zweck der Einziehung der Forderungen, auf die sich das SEPA-Lastschriftmandat bezieht, ein. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten im Fachbereich Finanzen des Amtes Neverin und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem Informationsschreiben des Fachbereichs, das Sie unter www.amtneverin.de in der Rubrik Datenschutz finden oder im Fachbereich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen bzw. abweichenden Kontoinhabers

Bearbeitungsvermerke des Amtes Neverin:

Eingang SEPA-Mandat: _____

Mandatsref.-nummer: _____

Erfassung in H&H: _____

Unterschrift SB: _____

Widerruf

Eingang Widerruf: _____

Löschung in H&H: _____

Unterschrift SB: _____