

SEPA-Basislastschriftmandat



An die
Stadt Hechingen
-Stadtkasse-
Marktplatz 1
72379 Hechingen

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000289945

Mandatsreferenz = Buchungszeichen

- Kindergartengebühr 5.0204. _____
 verlässliche Grundschule 5.0214. _____
 sonstiges 5. _____

Ich/ wir ermächtigen die Stadt Hechingen,

- einmalig eine Zahlung
 wiederkehrende Zahlungen

von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Hechingen auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift(en) 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in):

Name, Vorname/ Firma: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon/E-Mail : _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____

**Nur mit Originalunterschrift ist das SEPA- Mandat gültig
Rückgabe im Original, per E-Mail oder Fax**

Unterschrift

Fax: 07471/940 108
E-Mail: info@hechingen.de

Datenschutzhinweis:

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass die personenbezogenen Daten von der Stadt Hechingen ausschließlich zum Zweck der Abbuchung der zu zahlenden Steuern, Abgaben etc. verarbeitet und gespeichert werden. Wenn Sie der Verarbeitung durch die Stadt Hechingen durch eine Einzugsermächtigung, bzw. SEPA-Lastschriftmandat bereits eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt. Ihre Betroffenenrechte können Sie der Datenschutzerklärung unserer Homepage unter <https://www.hechingen.de/datenschutz> entnehmen.