Ermächtigung zum Einzug einer SEPA-Lastschrift
für die:
Finanzverwaltung Gemeinde Kolkwitz
Berliner Str. 19
03099 Kolkwitz
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 15 ZZZ 00000 633109

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Kolkwitz, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser kontoführendes Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Kolkwitz auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen und mein/unser Konto entsprechend den vereinbarten Bedingungen zu belasten.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem _____
Datum

für folgende Abgabearten gelten:

☐ **Grundsteuer A** ☐ **Grundsteuer B** ☐ **Gewerbesteuer** ☐ **Miete/Pacht**

☐ **Kita-Gebühr** ☐ **Hort-Gebühr** ☐ **Hundesteuer**

Zahlungsart: ☐ **wiederkehrende Zahlung** ☐ **einmalige Zahlung** ☐ **einschließlich Rückstände**

_____
Mandatsreferenz falls bekannt (Kassenzeichen)

_____
Vorname und Name

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

IBAN: BIC:

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Einwilligungserklärung zum Datenschutz

Ich willige in die Verarbeitung meiner Daten ein. Ohne diese Einwilligung können meine Daten nicht genutzt werden und ein Einzug im SEPA-Lastschriftverfahren kann nicht erfolgen. Die angegebenen Daten werden von der Finanzverwaltung der Gemeinde Kolkwitz zum Einzug wiederkehrender Zahlungen für die von mir im SEPA-Lastschriftmandat angegebenen Kassenzeichen verwendet. Eine Weiterverarbeitung ist nur in den gesetzlich ausdrücklich zugelassenen Fällen möglich. Das Recht des Widerrufs bleibt vorbehalten.

_____ _____
Datum und Ort Unterschrift