

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Absender:		Ort und Datum:
Name:		
Straße:		Ihre Telefonnummer:
Ort:		

Gemeinde Wadgassen  
-Gemeindekasse-  
Lindenstraße 114  
66787 Wadgassen

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinde Wadgassen (Gläubiger-Identifikationsnummer DE54ZZZ00000037215), bzw. den Eigenbetrieb Entsorgungsbetrieb der Gemeinde Wadgassen (Gläubiger-Identifikationsnummer DE5404Z00000037215) (nachfolgend bezeichnete Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem/unserm Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name)	BIC

IBAN

Abweichender Kontoinhaber:

Name:	
Straße:	
Ort:	

Einwilligung gemäß DSGVO (§7 DSGVO):

Ich willige ein, dass die in diesem Formular angegebenen personenbezogenen Daten (Name, Geburtsdatum, Anschrift, Kontaktdaten, ggf. Bankdaten) zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses mit der zum Empfang berechtigten Stelle auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben, genutzt und gespeichert werden. Ich kann jederzeit ohne Angabe von Gründen die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen (postalisch/per E-Mail oder per Fax).

- Mir/uns ist bekannt, dass meine/unsere Bank durch die Lastschrift über den Zahlungsgrund unterrichtet wird.
- Im Rahmen des Lastschriftverfahrens anfallende Kosten (z.B. Rücklastschriftgebühren) sind von dem/der/den Zahlungspflichtigen zu zahlen, wenn dieser/diese deren Entstehung zu vertreten hat.
- Für die Gemeinde Wadgassen besteht keine rechtliche Verpflichtung zur Annahme des Lastschrift-Mandats. Die Gemeindekasse ist berechtigt in begründeten Einzelfällen die Ausführung abzulehnen bzw. einzustellen.

Forderung (bitte ankreuzen)	Kassenzeichen/ Straße des Objekts
<input checked="" type="checkbox"/> Grundsteuer Beispiel-/ Musterzeile	01-9999-99 / 001/ Musterstraße 1
<input type="checkbox"/> Grundsteuer A/B bzw. Landwirtschaftskammer	
<input type="checkbox"/> WKB (Straßenausbaubeiträge)	
<input type="checkbox"/> Abfallgebühren	
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	
<input type="checkbox"/> Musikschule	
<input type="checkbox"/> Sonstige Bemerkungen	

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers/der Inhaberin bzw. der/des Zeichnungsberechtigten