



BURGSTADT

STOLPEN

HERAUSRAGEND SCHÖN

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____

Stadt Stolpen
Markt 1
01833 Stolpen

Lastschriftinzugsermächtigung - Kassenzeichen: _____

Ich ermächtige die Stadt Stolpen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Stolpen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das SEPA-Basislastschriftmandat für den Einzug der fälligen Forderungen wird durch die

Mandatsreferenznummer 8025 - _____ - 0000 _____

unsere Gläubiger-Identifikationsnummer **DE64ZZZ00000659484**
gekennzeichnet.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zweck des Einzuges des fälligen Betrages von Ihrem Bankkonto von Ihnen erhoben und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung personenbezogener Daten ist Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b, c) DSGVO i. V. m. § Verordnung (EU) Nr. 260/2012. Die Daten werden 10 Jahre nach Sächs. Aktenplan gespeichert. Alle weiteren Informationen hinsichtlich Ihrer Rechte als Betroffener können Sie in der Datenschutzerklärung auf der Web-Seite der Stadt Stolpen unter <https://www.stolpen.de> einsehen.



STADTVERWALTUNG STOLPEN · Markt 1 · 01833 Stolpen
Telefon +49 (0)35973 280-0 · Telefax +49 (0)35973 280-25
E-Mail: stadt@stolpen.de · www.stolpen.de