

Ort, Datum

-----

Stadtverwaltung Rudolstadt  
Stadtkasse  
Markt 7  
07407 Rudolstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE57ZZZ00000103121**

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für die Stadtkasse Rudolstadt

Kassenzeichen / Mandatsreferenz

K	K	0	0	0						
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

Teilnehmer am Einzugsverfahren:

Zu- und Vorname, Firma usw.:

-----  
Genauere Anschrift (Straße, Haus-Nr. PLZ, Wohnort):

-----  
Die o.g. Kasse wird hiermit nach Kenntnisnahme der umseitig angegebenen Hinweise **widerruflich** ermächtigt, nachstehende Zahlungsverpflichtungen

- |                                                    |                                                                |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A             | <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer                     |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B             | <input type="checkbox"/> Hortgebühren<br>Name des Kindes:..... |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer             | <input type="checkbox"/> Miete / Pacht                         |
| <input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühren | <input type="checkbox"/> Straßenausbaubeiträge                 |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer               | <input type="checkbox"/> Sonstiges                             |

zum jeweiligen Fälligkeitstag zu Lasten des nachfolgend angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Stadt Rudolstadt auf meinem / unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Hinweise zur Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Konto bei: \_\_\_\_\_

IBAN (max. 22 Stellen): \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des/der zeichnungsberechtigten Kontoinhaber(s):  
\_\_\_\_\_

## **Hinweise**

1. Die Teilnahme am Lastschriftverfahren ist Ihnen freigestellt.
2. Die Überweisungsträger/Lastschriften enthalten Daten über den Zahlungsgrund und werden an die von Ihnen bezeichnete Bank weitergegeben.  
Es ist notwendig, daß Ihre personenbezogenen Daten zur Durchführung des Einzugsverfahrens mittels Lastschrift in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
3. Die Ermächtigung gilt bis zum Widerruf. Sie kann jederzeit widerrufen werden.
4. Reichen Sie bitte die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein.
5. Bei Änderungen Ihres Kontos bitten wir um sofortige Mitteilung, damit Ihnen keine Gebühren für Rückbuchungen entstehen.
6. Bitte sorgen Sie dafür, daß Ihr Konto die erforderliche Deckung für die einzuziehenden Beträge aufweist. Seitens des kontoführenden Geldinstituts besteht sonst keine Verpflichtung zur Einlösung.
7. Die Datenschutzerklärung der Stadt Rudolstadt kann auf der Internetseite der Stadt Rudolstadt unter dem Punkt Datenschutz eingesehen werden.