

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

An die

Stadtkasse Osterode am Harz  
Eisensteinstr. 1  
37520 Osterode am Harz  
stadtkasse@osterode.de

Gläubiger-Identifikationsnr: DE17ZZZ00000005386

Mandatsreferenz (wird Ihnen separat mitgeteilt)

Kontoinhaber\*in

Adress Nr./Debitorennr./ Kassenzeichen:
Name:
Anschrift:

Kontoverbindung:

IBAN		BIC
DE		

Ich ermächtige die Stadt Osterode am Harz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Osterode am Harz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA- Lastschrift wird mich die Stadt Osterode am Harz unterrichten. Die Frist dafür kann bis auf einen Tag abgekürzt werden. Das angegebene Konto darf auch für Erstattungen genutzt werden.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wird eine Lastschrift nicht eingelöst, gehen die entstandenen Kosten dafür zu meinen Lasten, soweit die Rückbelastung nicht durch die Stadt Osterode am Harz zu vertreten ist.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab sofort / ab dem \_\_\_\_\_

wiederkehrend

einmalig

für folgende Abgabenart/ en gelten:

Grundbesitzabgaben (Grundsteuer, Straßen-  
reinigung) für das/ die Objekt/e

Kindergarten-, Krippen-, Hort- Gebühr/  
Mittagessen/Frühstücksgeld/ Transport

\_\_\_\_\_

Essengeld Schulen

Gewerbesteuer

Mieten/ Pachten

Hundesteuer

\_\_\_\_\_

Verarbeitung personenbezogener Daten bei der Stadt Osterode am Harz:

Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), sowie über Ihre Ansprechpartner\*innen in Datenschutzfragen finden Sie in unserem Datenschutzhinweis unter der Internetadresse: [www.osterode.de/datenschutz](http://www.osterode.de/datenschutz). Auf Wunsch wird Ihnen der Datenschutzhinweis gern per Post zugesandt.

Einwilligungserklärung gem. Art. 6 Abs. 1 lit. a und Art. 7 Abs. 1 DSGVO

Ich/wir willige/n ein, dass die im SEPA-Lastschriftmandat angegebenen personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Kontakt- und Bankdaten) zum Zwecke der Durchführung des entstehenden SEPA-Mandat-Vertragsverhältnisses auf der Grundlage der DSGVO verarbeitet werden. Ich/wir kann/können jederzeit ohne Angabe von Gründen die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf erlischt das SEPA-Mandat.

Ort, Datum

Unterschrift