

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Markt Eging a. See
Prof.-Reiter-Str. 2
94535 Eging a. See

**Wiederkehrende/einmalige
Zahlungen
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE50ZZZ00000229832

[Mandatsreferenz]
Wird jeweils separat mitgeteilt

SEPA-Basis-Lastschriftmandat – gültig für alle Objekte im Gemeindegebiet –

PK _____

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
den Markt Eging a. See, Prof.-Reiter-Str. 2, 94535 Eging a. See

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

[Name des Zahlungsempfängers]
Markt Eging a. See, Prof.-Reiter-Str. 2, 94535 Eging a. See

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC1]

[IBAN]

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Einwilligungserklärung]

Hiermit willige ich ein, dass der Markt Eging a. See meine personenbezogenen Daten zum Zwecke des SEPA-Lastschriftverfahrens verarbeitet. Zudem können Sie alle Informationen auch beim behördlichen Datenschutzbeauftragten, Domplatz 11, 94032 Passau erfragen, den Sie auch via Mail unter datenschutz@landkreis-passau.de oder telefonisch unter 0851/397-771 erreichen können.

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)