

SEPA - Lastschriftmandat

Stadt Rahden
Wasserwerk und Abwasserentsorgung
Postfach 129
32369 Rahden



Gläubiger/in:

Stadt Rahden

Gläubiger-Identifikations-Nr.:

DE04ZZZZ00000095927

Mandatsreferenz / Kassenzeichen

Debitorenkonto:

1. Zahlungspflichtige/r

Name/Firma:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Email:

2. Kontoinhaber (falls abweichend)

Familienname:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Email:

3. Bankverbindung

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bezüglich der Information über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung weise ich Sie auf die Internet-Seite der Stadt Rahden www.rahden.de/Datenschutzerklärung, sowie den „Hinweis auf die Rechte der Betroffenen lt. DS-GVO“ unter www.rahden.de/Rathaus-Politik/Formulare hin. Bei Bedarf können Ihnen diese Informationen im Papierformat zur Verfügung gestellt werden.