



SEPA-Lastschriftmandat

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

Der Magistrat der Stadt Lich
Fachbereich II – Stadtkasse
Unterstadt 1
35423 Lich

Für Rückfragen:

Telefon: 06404 / 806 – 177
Telefax: 06404 / 806 – 224
E-Mail: stadtkasse@lich.de

Bitte ankreuzen:

Zahlungsart:

- ☐ Wiederkehrende Zahlungen
☐ Einmalige Zahlung

Gläubiger:

- ☐ Stadt Lich
☐ Stadtwerke Lich

Gläubiger-ID DE92 ZZZ 00000029353

Gläubiger-ID DE79 ZZZ 00000052382

Buchungszeichen / Kassenzeichen:

(IMMER ANGEBEN!)

Ich/Wir ermächtige/n den Magistrat der Stadt Lich, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir das Kreditinstitut an, die vom Magistrat der Stadt Lich auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Zahlungsgrund:

- ☐ Grundsteuer A / B
☐ Hundesteuer
☐ Kindergartengebühren
☐ Gewerbesteuer / Zinsen / Verspätungszuschlag
☐ Wasser / Abwasser / Niederschlagswasser
☐ Sonstiges: _____

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

E-Mail-Adresse (freiwillig): _____

Gültigkeit:

☐ ab sofort

☐ ab dem _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN:

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

Abweichender Kontoinhaber (ggf.): _____

Hinweis: Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort und Datum	Unterschrift / ggf. Firmenstempel



- bitte wenden –

Einwilligungserklärung gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchst. a EU-DSGVO

Es gilt die Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union (EU-DSGVO) über die einheitliche Verarbeitung personenbezogener Daten innerhalb der Europäischen Union. Wir halten uns dabei an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Zur Ausführung des erteilten SEPA-Lastschriftmandats werden die auf Seite 1 angegebenen Daten erhoben und verarbeitet. Die Verwendung oder Weitergabe Ihrer Daten an unbeteiligte Dritte wird ausgeschlossen. Eine rechtliche Verpflichtung zur Durchführung des Lastschriftverfahrens besteht nicht; die hier gemachten Angaben sind freiwillig. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ich bin mit der Verarbeitung meiner vorgenannten Daten durch die verantwortliche Stadtkasse der Stadt Lich zum Zwecke der Einziehung von meinem Konto einverstanden.

Ort und Datum	Unterschrift / ggf. Firmenstempel

Von der Stadtkasse Lich einzutragen:

Mandatsreferenz:

Eingetragen am:

Handzeichen:
