



GEMEINDE KALL

Der Bürgermeister

Gemeinde im
**Nationalpark
Eifel**



Gemeindeverwaltung Kall
Team 1.2 Kasse
Bahnhofstraße 9
53925 Kall

E-Mail: kasse@kall.de

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungspflichtige / Zahlungspflichtiger

Kassenzeichen		
Vorname		Familienname
Postleitzahl	Ort	
Straße		Hausnummer
Telefonnummer	E-Mail	Faxnummer

Bankverbindung

IBAN	BIC
Grund der Zahlung (z. B. Grundbesitzabgaben, Kindergartenbeitrag usw.)	

Kontoinhaber/in ist abweichend vom Zahlungspflichtigen (bitte geben Sie in diesem Fall Name und Anschrift an)

Vorname		Familienname
Postleitzahl	Ort	
Straße		Hausnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Zahlungsempfängerin / den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Zahlungsempfängerin / dem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene / gezogenen Lastschrift / Lastschriften einzulösen.

Hinweis

Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich / uns die Zahlungsempfängerin / der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Einwilligungserklärung

Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben. Zur Bearbeitung Ihres Anliegens werden personenbezogene Daten von Ihnen erhoben wie z.B. Name, Anschrift, Kontaktdaten sowie die notwendigen Angaben zur Bearbeitung. Die Verwendung oder Weitergabe Ihrer Daten an unbeteiligte Dritte wird ausgeschlossen. In dem Fall eines gebührenpflichtigen Vorgangs übermitteln wir zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePayment-Provider.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------