Amt Geest und Marsch Südholstein

SEPA-Basislastschriftmandat

Amt Geest und Marsch Südholstein
FB Finanzen
Wedeler Chaussee 21
25492 Heist

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE48ZZ100000219683

Mandatsreferenz: _____
(wird vom Amt vergeben)

Bitte nicht faxen oder mailen!

Datenschutz
Mit dem 25.05.2018 gilt die Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union (EU-DSGVO). Diese Verordnung regelt die einheitliche Verarbeitung personenbezogener Daten innerhalb der Europäischen Union. Unter dem Link https://www.amt-geest-und-marsch-suedholstein.de/seite/amt/informationen-zum-datenschutz finden Sie eine Zusammenstellung der wichtigsten Informationen in Hinblick auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und welche Rechte gemäß der Verordnung für den Einzelnen bestehen. Sofern Sie Online-Inhalte nicht einsehen können, sind wir gerne bereit, Ihnen die vorgenannten Informationen zur DSGVO in schriftlicher Form zur Verfügung zu stellen. Sofern Sie dies wünschen, nehmen Sie bitte Kontakt zu uns auf.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen das Amt Geest und Marsch Südholstein,

zu folgendem Kassenzeichen: _____

□ alle wiederkehrenden Forderungen incl. rückständiger Forderungen

□ folgende wiederkehrende Forderungen incl. rückständiger Forderungen:

□ Grundsteuer B □ Grundsteuer A □ Gewerbesteuer

□ Hundesteuer □ Vorflutergebühr □ Niederschlagswassergebühr (Appen)

□ Friedhofsgebühr (Heist,Holm) □ Abwassergebühr (außer Haselau, Haseldorf, Heist, Hetlingen) □ Wassergebühr (Heidgraben)

□ Kindergartengebühr □ Miete / Pacht □ _____

□ zu den Fälligkeiten (vierteljährlich) bzw. □ zum 1. Juli eines jeden Jahres (jährlich)

von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich wird mein / wird unser Kreditinstitut angewiesen, die von dem Amt Geest und Marsch Südholstein auf meinem / unserem Konto eingezogene/n Lastschrift/en einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Ich stimme einer Verkürzung der Vorankündigung auf 3 Tage vor Fälligkeit (Belastungsdatum) zu.

Kontoinhaber:

Name, Vorname / Firma	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer (freiwillig)	
E-Mail (freiwillig)	
Kreditinstitut (Name)	
BIC	
IBAN	DE

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift