

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(= Teilnahme am Lastschriftverfahren durch Bankeinzug)

Zahlungsempfänger: ..... <b>Stadt Regensburg</b> Gläubiger-Identifikationsnummer: ..... <b>DE93ZZZ00000000429</b> Mandatsreferenznummer ..... <b>Wird gesondert mitgeteilt</b>	<b>Finanzadresse (FAD) / Kassenzeichen</b>  <b>Wird von Bücherei ausgefüllt</b>												
<p>Ich ermächtige die Stadt Regensburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Regensburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.          Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.          Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die Stadt Regensburg über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.</p>													
<b>Kontoinhaber:</b>													
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px dashed black;">Anrede</td> <td colspan="3" style="border-bottom: 1px dashed black;">Name, Vorname oder Firmenbezeichnung</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Straße</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Hs.Nr.</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">PLZ</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Ort</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Geb. Datum</td> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px dashed black;">Telefon (für Rückfragen)</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Land</td> </tr> </table>		Anrede	Name, Vorname oder Firmenbezeichnung			Straße	Hs.Nr.	PLZ	Ort	Geb. Datum	Telefon (für Rückfragen)		Land
Anrede	Name, Vorname oder Firmenbezeichnung												
Straße	Hs.Nr.	PLZ	Ort										
Geb. Datum	Telefon (für Rückfragen)		Land										
<b>Bankverbindung:</b> <i>(Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer Anschrift oder Bankverbindung rechtzeitig mit!)</i>													
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px dashed black;">Name und Ort des Kreditinstituts</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">           D E _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _         </td> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">BIC</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px dashed black;">IBAN (bitte immer angeben - finden Sie ggf. auf Ihrem Kontoauszug)</td> </tr> </table>		Name und Ort des Kreditinstituts		D E _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _	BIC	IBAN (bitte immer angeben - finden Sie ggf. auf Ihrem Kontoauszug)							
Name und Ort des Kreditinstituts													
D E _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _	BIC												
IBAN (bitte immer angeben - finden Sie ggf. auf Ihrem Kontoauszug)													
Ich stimme der Speicherung meiner Daten zum Zwecke des Zahlungsverkehrs zu.													
<b>Unterschrift(en):</b> <i>des Kontoinhabers / der Kontoinhaber</i>													
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px dashed black;">Ort</td> <td style="width: 30%; border-bottom: 1px dashed black;">Datum</td> <td style="width: 45%; border-bottom: 1px dashed black;">Unterschrift(en)</td> </tr> </table>		Ort	Datum	Unterschrift(en)									
Ort	Datum	Unterschrift(en)											

<b>Finanzadresse (FAD) des/der Zahlungspflichtigen / Eigentümers/Eigentümerin:</b>	Falls abweichend vom Kontoinhaber												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px dashed black;">FAD des Zahlungspflichtigen</td> <td colspan="3" style="border-bottom: 1px dashed black;">Name, Vorname oder Firmenbezeichnung</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Straße</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Hs.Nr.</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">PLZ</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Ort</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Geb. Datum</td> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px dashed black;">Telefon (für Rückfragen)</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Land</td> </tr> </table>		FAD des Zahlungspflichtigen	Name, Vorname oder Firmenbezeichnung			Straße	Hs.Nr.	PLZ	Ort	Geb. Datum	Telefon (für Rückfragen)		Land
FAD des Zahlungspflichtigen	Name, Vorname oder Firmenbezeichnung												
Straße	Hs.Nr.	PLZ	Ort										
Geb. Datum	Telefon (für Rückfragen)		Land										
<b>Zahlungsgrund:</b>													
<input checked="" type="checkbox"/> Benutzungsentgelt: Jahresausweis der Stadtbücherei													
<input checked="" type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung <input checked="" type="checkbox"/> ab.....													
Hinweis: für künftig anfallende Forderungen anderer Art muss ein eigenes SEPA-Lastschriftmandat erteilt werden													

Hinweise zum Datenschutz auf der Rückseite dieses Blattes oder unter [www.regensburg.de/Datenschutz](http://www.regensburg.de/Datenschutz)

**Bitte ausgefüllt und unterschrieben im Original zurück an: Siehe nächste Seite!**

Stadt Regensburg  
Stadtbücherei  
Haidplatz 8  
93047 Regensburg

Absender / Ansprechpartner (bei Firmen)  
- falls nicht Kontoinhaber -:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Sie können dieses Formular auch gerne persönlich bei uns oder in einem unserer Bürgerbüros mit der Bitte um Weiterleitung abgeben.**

**Wir bitten um Verständnis, dass wir das Formular im Original benötigen. Eine Übermittlung per FAX oder per Mail ist aufgrund der derzeitigen Rechtslage nicht mehr möglich.**

Zur Weiterleitung von der Stadtbücherei an

Stadt Regensburg  
Stadtkasse  
Kastenmaierstr. 1  
93055 Regensburg

Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO):

Die von Ihnen der Stadtkasse zur Aufgabenerfüllung überlassenen Daten werden gespeichert und im Rahmen des Zahlungsverkehrs an das betreffende Geldinstitut zum Forderungseinzug frühestens am Tag der Fälligkeit übermittelt.

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist die Stadt Regensburg, Postfach 110643, 93019 Regensburg, Email: [stadt\\_regensburg@regensburg.de](mailto:stadt_regensburg@regensburg.de), Telefon: (0941) 507-0.

Zuständige Dienststelle für die Bearbeitung von Fragen, Auskunftsersuchen oder Anträgen ist die Stadtkasse Regensburg, Postfach 110643, 93019 Regensburg, Email: [stadtkasse@regensburg.de](mailto:stadtkasse@regensburg.de), Telefon: (0941) 507-0.

Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist § 42 Absatz 1 Nr. 1 in Verbindung mit § 47 Absatz 1 Kommunalhaushaltsverordnung - Kameralistik (KommHV-Kameralistik).

Das SEPA-Lastschriftmandat ist jederzeit (zum Zwecke des Nachweises nur schriftlich) widerrufbar und verliert 36 Monate nach letztmaliger Einreichung automatisch seine Gültigkeit.

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und der damit verbundenen Rechte können Sie im Internet unter [www.regensburg.de/Datenschutz](http://www.regensburg.de/Datenschutz) abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrer zuständigen Sachbearbeiterin / Ihrem zuständigen Sachbearbeiter oder von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie unter: Behördlicher Datenschutzbeauftragter der Stadt Regensburg, Postfach 110643, 93019 Regensburg, Email: [datenschutz@regensburg.de](mailto:datenschutz@regensburg.de), Telefon: (0941) 507-2114, erreichen können.