

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (= Teilnahme am Lastschriftverfahren durch Bankeinzug)

Zahlungsempfänger:	Sta	ıdt Regensburg	Finanzadresse (FAD) / Kassenzeichen		
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93ZZZ0000000429		\vdash				
Mandatsreferenznumme	erWird geso	ndert mitgeteilt	Bitte unb ggf. aus Ans	edingt angeben! schreiben entnehmen		
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.						
Kontoinhaber:						
Anrede	Name, Vorname oder Firmenbezeichnung					
Straße	Hs.Nr.	PLZ	Ort			
Geb. Datum	Telefon (für Rückfragen)	Land				
Bankverbindung: (Bitte	telleri Sie uns Anderungen ini	er Arischilli duer darikven	oindung rechtzeilig mit:)			
Name und Ort des Kreditinstituts						
D E		_				
IBAN (bitte immer angeben - finden S			BIC			
Ich stimme der Speicher	rung meiner Daten zu	m Zwecke des Zah	lungsverkehrs zu.			
Unterschrift(en): des K	ontoinhabers / der Kor	ntoinhaber				
Ort	Datum	Unte	rschrift(en)			
Finanzadresse (FAD) des/der Zahlungspflichtigen / Eigentümers/Eigentümerin: Falls abweichend vom Kontoinhaber						
FAD des Zahlungspflichtigen	Name, Vorname oder Firmenbez	eichnung				
Straße	 Hs.Nr.	PLZ	Ort			
Straine	113.141.	1 LL	Oit			
Geb. Datum	Telefon (für Rückfragen)	Land				
Zahlungsgrund:						
	dsteuer; Niederschlagswa	assergebühr: Straßen	reiniaunasaebühr: Abf	allbeseitigungsgebühr)		
☐ Gewerbesteuer	Hundesteuer	☐ Sondernutzun		☐ Kindertagesstättengebühr		
☐ Mittagsbetreuung an der Schule			g0g000iii			
			П. н. Б. н. <i>с</i> . н.			
wiederkehrende Zahlun Hinweis: für künftig anfallende	-	uuss ein eigenes SEPA-	☐ inkl. Rückstände			

Hinweise zum Datenschutz auf der Rückseite dieses Blattes oder unter www.regensburg.de/Datenschutz



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.

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, 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, 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 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, Telefon: (0941) 507-2114, erreichen können.