

Zahlungspflichtiger; Name, Anschrift
*

Stadt Rosenheim
Königstr.24
83022 Rosenheim

Tel.-Nr.: 08031/365-1226
oder -1223

An die
Stadtkasse
Postfach 12 09
83013 Rosenheim

Bitte beachten Sie die Rückseite.

Bitte senden Sie den Beleg im Original zurück!

Gläubiger-Identifikationsnummer DE90S2100000001938
Mandatsreferenznummer: wird von der Stadtverwaltung erteilt

SEPA-Lastschriftmandat

für Debitorennummer / Kassenzahlen

*

Ich ermächtige die Stadt Rosenheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift **ab (Datum)*** _____ einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Rosenheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Das Mandat gilt für (bitte ankreuzen):

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Miete | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer mit Nachverzinsung |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Pacht | <input type="checkbox"/> Verspätungszuschläge |
| <input type="checkbox"/> Abfallbeseitigungsgebühr (Müllgebühr) | <input type="checkbox"/> Erbbauzins | <input type="checkbox"/> Kindergartengebühren |
| <input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühr | <input type="checkbox"/> Sondernutzungsgebühr | <input type="checkbox"/> Mittagsverpflegung |
| <input type="checkbox"/> Niederschlagswassergebühr | <input type="checkbox"/> Hundesteuer | <input type="checkbox"/> bereits angefallene Säumniszuschläge und Rücklastschriftgebühren |
| <input type="checkbox"/> offene Rechnungen rückwirkend abbuchen | | |

*

Vorname und Name/Firma (Kontoinhaber)

*

Straße und Hausnummer (wenn vom Zahlungspflichtigen abweichend)

*

Postleitzahl und Ort (wenn vom Zahlungspflichtigen abweichend)

*

Kreditinstitut (Name und BIC)

*DE

IBAN

Telefonnummer und E-Mail-Adresse für Nachfragen

*

Ort, Datum *

Unterschrift d. Kontoinhabers bzw. Zeichnungsberechtigten

* Zeilen die mit diesem Zeichen versehen sind, sind Pflichtfelder.

Hinweise zum SEPA-Lastschriftmandat

1. Die Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren ist freiwillig.
2. Im Rahmen des Lastschriftverfahrens anfallende Kosten (Rückbelastungsgebühren) sind vom Zahlungspflichtigen zu tragen, wenn dieser deren Entstehung zu vertreten hat.
3. Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein.
Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbelastungsgebühren vermieden werden können.
4. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die belastenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist, andernfalls ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, den Einziehungsaufträgen zu entsprechen. Folgende Rückbelastungsgebühren werden an Sie weitergegeben.
5. Für die Stadt Rosenheim besteht keine rechtliche Verpflichtung zur Annahme der SEPA-Lastschrift. Die Stadt ist berechtigt, in begründeten Fällen die Ausführung abzulehnen bzw. einzustellen.
6. Die zu den jeweiligen Abgaben angefallenen Nebenforderungen werden wie die Hauptsacheforderung abgebucht.
7. Wird eine Lastschrift rückbelastet, aus welchen Gründen auch immer, wird das Lastschriftmandat ungültig und erlischt.

Datenschutzhinweise im Zusammenhang mit dem SEPA-Lastschriftverfahren

1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen
Stadt Rosenheim, Stadtkasse, Königstr. 13, 83022 Rosenheim
E-Mail: kasse@rosenheim.de
2. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten
Stadt Rosenheim, Datenschutzbeauftragter der Stadt Rosenheim, Königstr. 24, 83022 Rosenheim
E-Mail: datenschutz@rosenheim.de
3. Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung
Ihre Daten werden zum Zweck der Durchführung des SEPA-Lastschriftverfahrens für Forderungen der Stadt Rosenheim verarbeitet. Rechtsgrundlage ist die uns von Ihnen erteilte Einwilligung gemäß Artikel 6 Abs.1 Buchstabe a) DSGVO (Datenschutzgrundverordnung).
4. Art der personenbezogenen Daten und deren Verarbeitung
Welche personenbezogenen Daten wir zu dem oben genannten Zweck von Ihnen erheben, sind auf der Vorderseite dieses Vordrucks aufgeführt. Sobald die Stadtkasse das von Ihnen unterschriebene SEPA-Lastschriftmandat im Original erhalten hat, werden die darin von Ihnen angegebenen Daten (Name, Vorname, Adresse, Name und Sitz Ihres Kreditinstituts, IBAN etc.) für die Abbuchung der von Ihnen auf dem Vordruck angekreuzten Lastschriftforderungen gespeichert. Die Daten werden im Lastschriftverfahren per Datentransfer an das von Ihnen angegebene Bankinstitut übermittelt. Ihre personenbezogenen Daten werden solange gespeichert, bis Sie Ihre Einwilligung widerrufen haben. Bitte beachten Sie, dass der Widerruf Ihrer Einwilligung nur für die Zukunft gilt. Darüber hinaus bitten wir um Beachtung, dass wir gegebenenfalls einer Löschung Ihrer personenbezogenen Daten nicht nachkommen können, solange wir den gesetzlichen Aufbewahrungs- bzw. Verjährungsfristen unterliegen. Darüber hinaus verfällt ein Mandat automatisch, wenn es 36 Monate nicht in Anspruch genommen wird.
5. Ihre Datenschutzrechte
Nach der Datenschutz-Grundverordnung haben sie das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und auf Widerspruch (Art.15-18, 21 DSGVO). Eine Einschränkung dieser Rechte ergibt sich aus der Datenschutzgrundverordnung selbst sowie aus weiteren Bundes- und Landesgesetzen (z.B. Abgabenordnung, Bayerisches Datenschutzgesetz). Des Weiteren steht Ihnen das Recht auf Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu (Artikel 77 DSGVO).