Betrifft:	
Steuernummer/ Personennummer:	
Der Einzug soll erfolgen ab: ☐ sofort ☐ ab Datum:	

Magistrat der Stadt Offenbach am Main
Kämmerei, Kasse und Steuern (Amt 20)

63061 Offenbach am Main

Zahlungsempfänger
Magistrat der Stadt Offenbach am Main - Kämmerei, Kasse und Steuern -
Berliner Straße 100, 63065 Offenbach am Main

Gläubigeridentifikationsnummer: DE2221100000011698
Mandatsreferenz: wird noch mitgeteilt, spätestens mit der ersten Lastschrift

SEPA-Basislastschriftmandat
Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Offenbach am Main, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Offenbach am Main auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Lastschriften ohne weitere Ankündigung zu dem im Bescheid angegebenen Termin erfolgen.

Hinweise: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Ermächtigung kann jederzeit mit **sofortiger Wirkung** entzogen werden.
Eine Rückbelastung durch mein/unser Kreditinstitut führt zur sofortigen Löschung des SEPA-Mandates. Weitere Abbuchungen können dann auf Basis dieses Mandats nicht mehr erfolgen.

Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in)	
Name, Vorname / Firma:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Telefon für Rückfragen:	
Kreditinstitut (Name):	
BIC:	
IBAN:	DE

Einwilligungserklärung gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a EU-DSGVO

Es gilt die Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union (EU-DSGVO) über die einheitliche Verarbeitung personenbezogener Daten innerhalb der Europäischen Union. Wir halten uns dabei an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Zur Ausführung des erteilten SEPA-Lastschriftmandates werden die oben angegebenen personenbezogenen Daten erhoben und verarbeitet. Die Verwendung oder Weitergabe Ihrer Daten an unbeteiligte Dritte wird ausgeschlossen. Eine rechtliche Verpflichtung zur Durchführung des Lastschriftverfahrens besteht nicht, die hier gemachten Angaben sind freiwillig. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ich bin mit der Verarbeitung meiner vorgenannten Daten durch die verantwortliche Stadt Offenbach am Main zum Zwecke der Einziehung von meinem Konto einverstanden.

Ort, Datum:	
Unterschrift/en: (Kontoinhaber/in)	

Senden Sie bitte dieses Formular mit <u>Originalunterschrift</u> zurück!