

SEPA-Lastschriftmandat

Rücksendung per Fax oder Email aus rechtlichen Gründen nicht möglich!

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Stadt Recklinghausen Fachbereich Finanzen/Zahlungsverkehr
Kaiserwall 21, 45657 Recklinghausen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE14REC00000071691

Mandatsreferenz (Kassenzeichen):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Zahlart

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen:**Anschrift des Zahlungspflichtigen:**

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort:

Land:

Name des Kontoinhabers, falls abweichend vom Zahlungspflichtigen:**Anschrift des Kontoinhabers, falls abweichend vom Zahlungspflichtigen:**

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Kontoinhabers:

BIC des Kontoinhabers (nur bei Auslandskonten):

Ort:

Datum:

Hinweise zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben nach Maßgabe der europäischen Datenschutzverordnung (EU-DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) zur Durchführung der SEPA-Lastschrift genutzt und verarbeitet werden. Ein Austausch der Daten mit Dritten außerhalb der Stadt Recklinghausen erfolgt nur, soweit dies zur Abwicklung dieses SEPA Lastschriftverfahrens erforderlich ist. Informationen zum Datenschutz und Ihren damit verbundenen Rechten entnehmen Sie bitte der folgenden Internetseite

https://www.recklinghausen.de/Inhalte/Startseite/Rathaus_Politik/Datenschutz

Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Hinweise auch gerne per Post zu.

Unterschrift (en) Kontoinhaber