



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen untenstehenden Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von untenstehenden ZahlungsempfängerIn auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. 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. Diese Ermächtigung gilt ab dem unten angegebenen Gültigkeitsdatum.

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Creditor ID: AT50ZZZ00000014168

Gemeinde Großwarasdorf

Obere Hauptstraße 18

7304 Großwarasdorf

DATEN DES/ DER ZAHLUNGSPFLICHTIGEN

Kundennummer¹:**Telefonnummer:****Name des/ der Zahlungspflichtigen:****Anschrift des/ der Zahlungspflichtigen:****Name des/ der KontoinhaberIn:****IBAN:****SEPA-Mandat gültig ab:****BIC:****Betrifft ALLE Gemeindeabgaben:**☐ **JA**☐ **NEIN**, betrifft folgende Gemeindeabgaben:**Betrifft folgende Liegenschaften:****Ort & Datum****Unterschrift Kontozeichnungsberechtigte/n**

DATENSCHUTZRECHTLICHE BESTIMMUNGEN: Ihre Daten werden nur zum Zwecke der Einzugsermächtigung der Gemeinde benutzt und nicht an Dritte weitergegeben. Wir speichern Ihre Daten lediglich um rechtliche Pflichten wahrzunehmen und löschen diese nach den gesetzlichen vorgegeben Fristen. Sie haben ein Recht auf Auskunft über Ihr von uns gespeicherten personenbezogenen Daten sowie ein Recht auf Berichtigung, Datenübertragung, Widerspruch, Einschränkung der Bearbeitung sowie Sperrung oder Löschung unrichtiger bzw. unzulässige verarbeitet Daten. Sie haben zudem das Recht, Ihre erteilte Einwilligung zur Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten per Mail an post@grosswarasdorf.bgld.gv.at oder per Post an Gemeinde Großwarasdorf sowie persönlich; jedenfalls schriftlich zu widerrufen oder einzuschränken.

¹ Ihre Kundennummer finden Sie rechts oben auf Ihrer Gemeindevorschreibung