

# SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige/n ich/wir, \_\_\_\_\_, den  
Name, Vorname

Magistrat der Philipp-Soldan-Stadt Frankenberg (Eder)

Gläubiger-Ident.-Nr: DE75FIN00000202416

-Stadtkasse-

Obermarkt 7 – 13  
35066 Frankenberg (Eder)

EDV-Vermerk Stadtkasse:

ab sofort Zahlungen für die nachstehenden bezeichneten Forderungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Philipp-Soldan-Stadt Frankenberg (Eder) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns die Stadt Frankenberg über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die **Mandatsreferenznummer** wird mir/uns separat mitgeteilt.

Diese Ermächtigung gilt für folgende wiederkehrende Lastschriften:  
**-Wichtig: für jede Forderungsart einen separaten Vordruck ausfüllen!-**

Art der Forderung	Bei Grundbesitzabgaben Grundstücksbezeichnung	Kassenzeichen
Grundbesitzabgaben* (Grundsteuer, Abfallgeb., Straßenrein.)		
Gewerbsteuer*		
Hundesteuer*		
Kindergartenbeitrag*		
Sonstiges*		

\*= Nicht Zutreffendes bitte streichen oder ergänzen

## Meine/unsere Bankverbindung lautet:

Kontoinhaber/in:

Bankverbindung:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname\*

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ |  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer\*

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Wohnort\*

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

**\*unbedingt ausfüllen, wenn Zahlungspflichtiger und Kontoinhaber abweichend!**

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en

**SEPA-Lastschriftmandate sind immer im ORIGINAL zurückzusenden!!!**

**Rechte des Betroffenen:  
Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung**

Sie sind jederzeit berechtigt, gegenüber dem Magistrat der Philipp-Soldan-Stadt Frankenberg (Eder) um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Des Weiteren können Sie jederzeit gegenüber dem Magistrat der Philipp-Soldan-Stadt Frankenberg (Eder) die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung zum Einzug Ihrer Abgaben mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Magistrat der Philipp-Soldan-Stadt Frankenberg (Eder), Obermarkt 7 – 13, 35066 Frankenberg (Eder), Fax: 06451/505-100, [info@frankenberg.de](mailto:info@frankenberg.de) übermitteln.