

zurück an:
Stadtverwaltung Teterow
zentr. Zahlungsabwicklung
Marktplatz 1-3
17166 Teterow

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE53ZZZ00000478777
IBAN: DE77 1203 0000 0010 0374 71



E-Mail: kasse@teterow.de
Rufnummer: 03996/1278-33,35,54
Hinweise:

- ❖ Angabe von IBAN- und BIC-Nummer sowie die **eigenhändige Unterschrift** sind **zwingend erforderlich**.
- ❖ Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.
- ❖ Bitte geben Sie das **Kassenzeichen an!**

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsart Lastschrift: ☐ Einmalig ☐ Wiederkehrend

Ich / Wir ermächtige(n) die Stadtverwaltung Teterow, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtverwaltung Teterow auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Des Weiteren stimme ich einem automatisierten Abruf von Konteninformationen nach § 93 AO zu.

Vorteile

- Sie sparen das Ausfüllen von Überweisungsformularen, den Weg zur Bank und müssen nicht auf die Fälligkeit achten.
- Es fallen keine Bankgebühren für Überweisungen und Daueraufträge mehr an und Sie erhalten keine Mahnungen mit Säumniszuschlägen wenn der Lastschrifteinzug eingelöst wird.
- Die Belastung Ihres Kontos erfolgt nicht vor dem Fälligkeitstermin der Forderung gemäß Bescheid.
- *Pflichtfelder

☐ für alle Forderungen der Stadt Teterow	☐ für nachstehend bezeichnete Forderungen der Stadt Teterow
☐ Grundsteuer A/B	☐ Essengeld / Elternbeitrag
☐ Hundesteuer	☐ Gebühr WBV
☐ Gewerbesteuer	☐ Friedhofsgebühren
☐ Miete / Pacht	☐ Sonstige

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Vorname und Nachname / Firmenbezeichnung*	Telefonnummer
Straße und Hausnummer*	Geburtsdatum
Postleitzahl und Ort*	E-Mail

Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Vorname und Nachname / Firmenbezeichnung
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Bankverbindung (IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

Name des Kreditinstitutes	
IBAN:	
BIC:	

Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis zum SEPA-Lastschriftverfahren und bestätige, die Hinweise gem. Artikel 13 DSGVO (sh. Rückseite), zur Kenntnis genommen zu haben.

Datum _____ Unterschrift Zahlungspflichtiger _____ Unterschrift Kontoinhaber _____

Interne Felder:

erfasst am

von: _____

Information gemäß Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) im Zusammenhang mit der Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Kontaktdaten des Verantwortlichen

Stadt Teterow
Der Bürgermeister
Fachbereich Finanzen
Marktplatz 1-3
17166 Teterow
Telefon: +49 (0)3996 1278-0
E-Mail: finanzen@teterow.de

Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

Behördlicher Datenschutzbeauftragter
c/o Stadt Teterow
Marktplatz 1-3
17166 Teterow
Telefon: +49 (0)3996 1278-0
E-Mail: datenschutzbeauftragter@teterow.de

Zweck und Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung

Die Datenverarbeitung dient der Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren (Einzug z.B. von Gebühren von Ihrem Bankkonto bzw. Auszahlung von Guthaben auf Ihr Bankkonto) gemäß Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe e) DS-GVO in Verbindung mit städtischen Satzungen. Sie erfolgt mit Ihrer Einwilligung. Diese Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Wenn Sie die erforderlichen personenbezogenen Daten nicht bereitstellen, können Sie nicht am SEPA-Lastschriftverfahren teilnehmen.

Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten

Ihre Daten werden vom Fachbereich Finanzen nur solange genutzt, wie dies zur Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren erforderlich ist. Im Übrigen gelten die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen.

Betroffenenrechte

Gemäß Artikel 15 DS-GVO haben Sie das Recht auf Auskunft über die verarbeiteten personenbezogenen Daten. Des Weiteren haben Sie das Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten (Artikel 16 DS-GVO). Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DS-GVO).

Bei Datenschutzverstößen besteht ein Beschwerderecht beim Landesbeauftragten für Datenschutz Mecklenburg-Vorpommern.