

## SEPA-Lastschriftmandat

An die  
Stadt Viechtach  
Stadtkasse  
Mönchshofstraße 31  
94234 Viechtach

**Personenkonto-Nummer (PK-Nr.)**

**Die Mandatsreferenz-Nummer wird separat erteilt!**

### Zahlungspflichtiger

Name

Vorname(n)

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon/Fax/E-Mail

### Zahlungsempfänger

Gläubiger

Stadt Viechtach

Gläubiger-Identifikationsnummer

**DE65VIT00000492917**

### Bankverbindung

Kontoinhaber

Name des Kreditinstituts

IBAN (22-stellig)

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

BIC (11-stellig)

\_\_\_\_\_

**Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden:**

- für **alle** Objekte im Gemeindegebiet
- für **folgende** Objekte \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, Flurnummer etc.
- für **alle** Steuern, Abgaben etc. der Stadt Viechtach (in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzlichen oder vertraglichen Fälligkeitstagen)
- für folgende Leistungen
- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer   | <input type="checkbox"/> Fremdenverkehrsbeitrag       | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer       |
| <input type="checkbox"/> Kurbeitrag  | <input type="checkbox"/> Wasser- und Abwassergebühren | <input type="checkbox"/> Miete / Nebenkosten |
| <input type="checkbox"/> Abwasserabgabe                                      | <input type="checkbox"/> Pacht / Erbbauzinsen         | <input type="checkbox"/> Hundesteuer         |
| <input type="checkbox"/> Betreuungsgebühren (Kindertageseinrichtungen)       | <input type="checkbox"/> _____                        | <input type="checkbox"/> _____               |
| <input type="checkbox"/> Mittagessen (Kindertageseinrichtungen oder Schulen) | <input type="checkbox"/> _____                        | <input type="checkbox"/> _____               |

Ort und Datum

Unterschrift des/der Kontoinhabers/in

**Bitte auch Rückseite beachten und unterschreiben!**

## **SEPA-Lastschriftmandat**

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

### **Wichtig:**

Die Angabe der IBAN-Nummer sind zwingend erforderlich. Die Abgabe des Lastschriftmandats an die Stadt Viechtach (Zahlungsempfänger) ist nur schriftlich im Original, nicht jedoch als Fax oder in anderer Form (Telefon, Fax oder E-Mail) zulässig.

Weitere Informationen zu den SEPA-Bestimmungen erhalten Sie bei allen Banken und Sparkassen sowie im Internet. Für Rückfragen hinsichtlich der Abwicklung des Zahlungsverkehrs für die auf der Rückseite angegebenen Forderungen steht Ihnen die Stadtkasse (Frau Luise Penzkofer, Tel. 09942/808-207 oder Frau Raffaella Pfeffer, Tel. 09942/808-208) gerne zur Verfügung.

### **Hinweis:**

Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns die Stadt Viechtach über den Einzug in dieser Verfahrensweise unterrichten.

### **Datenschutz:**

Ich/ wir stimme/n zu, dass die personenbezogenen Daten von der Stadt Viechtach ausschließlich zum Zweck der Abbuchung der zu zahlenden Steuern, Abgaben etc. verarbeitet und gespeichert werden. Wenn Sie der Verarbeitung durch die Stadt Viechtach durch eine Einzugsermächtigung, bzw. SEPA-Lastschriftmandat bereits eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

### **Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:**

- Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).
- Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).
- Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).
- Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).
- Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz ([poststelle@datenschutz-bayern.de](mailto:poststelle@datenschutz-bayern.de), Postfach 221219, 80502 München, Tel. 089/212672-0).

### **Name und Anschrift des für die Verarbeitung Verantwortlichen:**

Stadt Viechtach, Mönchshofstraße 31, 94234 Viechtach ([rathaus@viechtach.de](mailto:rathaus@viechtach.de), Tel. 09942/808-0, Fax 09942/808-240)

### **Name und Anschrift des Datenschutzbeauftragten:**

Stadt Viechtach, Mönchshofstraße 31, 94234 Viechtach ([rathaus@viechtach.de](mailto:rathaus@viechtach.de), Tel. 09942/808-0, Fax 09942/808-240)

### **Die vorstehenden Hinweise habe ich/wir zur Kenntnis genommen.**

Ort und Datum	Unterschrift des/der Kontoinhabers/in
---------------	---------------------------------------