



Gläubiger: Kreisstadt Heppenheim, Der Magistrat – Stadtkasse
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09Z0100000157432
Mandatsreferenz: wird später mitgeteilt

**Teilnahme am SEPA-Basis-Lastschriftverfahren –
- Gebühren und Abgaben –**

1. Persönliche Angaben (Gebühren-/Abgabepflichtige Person/en lt. Bescheid)

Name, Vorname / Firma

Anschrift
(PLZ, Wohnort, Str., Nr.)

Telefon,
E-Mail

- Wir/Ich stimme/n der Speicherung und Verwendung o.g. Telefonnr. und E-Mail-Adresse innerhalb der Kreisstadt Heppenheim/Stadtwerke Heppenheim zu.

Ort, Datum

Unterschrift Gebühren-/Abgabepflichtige
Person/Personen

2. Das SEPA-Lastschriftmandat

wird für die Adressnummer* _ _ _ _ _ _ erteilt (bitte entsprechend ankreuzen):

* Siehe erste sechs Ziffern des Kassenzzeichens

- **0600 Einzug von Kindergartengebühren** (und ggf. Verpflegungskosten)
 – **0406 Einzug von Musikschulgebühren**
 – **1206 Einzug von Parkgebühren**
 – **1002 Einzug der Fehlbelegungsabgabe**

Ohne Angabe der Adressnummer ist eine Bearbeitung nicht möglich. Diese können Sie ihrem aktuellen Bescheid der Stadt Heppenheim entnehmen.

Das SEPA-Lastschriftmandat wird für wiederkehrende Lastschriften

ab dem _____ . _____ . **20** _____ (Datum der Fälligkeit) erteilt.

3. Persönliche Angaben (Kontoinhaber/in bzw. Kontobevollmächtigte/r):

Kontoinhaber/in bzw. Kontobevollmächtigte/r 1:

Name, Vorname
vollständige Anschrift

Telefon / E-Mail (bei Rückfragen)

Weitere Kontoinhaber/in bzw. Kontobevollmächtigte/r:

Name, Vorname

IBAN	D	E																			
------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber/in bzw. Kontobevollmächtigte/r 1)

Ort, Datum

Unterschrift (weitere Kontoinhaber/in bzw. Kontobevollmächtigte/r)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Kreisstadt Heppenheim, Zahlungen von dem genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir das Kreditinstitut an, die von der Kreisstadt Heppenheim auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es wird bestätigt, dass bei Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren eine ausreichende Kontodeckung vorhanden ist. Im Falle einer Rücklastschrift trägt der/die o.g. Kontoinhaber die durch die Rücklastschrift entstandenen Bankgebühren und das SEPA-Mandat erlischt automatisch.

Hinweis:

Die Belastung kann innerhalb von acht Wochen nach Belastungsdatum zurückverlangt werden. Es gelten hierbei die vereinbarten Bedingungen des angegebenen Kreditinstitutes.

Datenschutzhinweis:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten im Fachbereich Finanzen und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben der Stadtverwaltung Heppenheim.

Dieses Informationsschreiben finden Sie unter www.heppenheim.de/datenschutzerklaerung/.

Interner Vermerk (wird von der Stadtkasse ausgefüllt):

Adressnr. zahlungspflichtige Person: _____

Adressnr. Kontoinhaber: _____

Mandatsreferenz: MR _____ / _____

SEPA-Mandat erfasst am: _____ . _____ . 20_____ / Hz. _____

SEPA-Mandat deaktiviert zum: _____ . _____ . 20_____ / Hz. _____