

Absenderin/Absender

 Familienname, Vorname bzw. Firmenname

 Straße und Hausnummer

 Postleitzahl, Ort

 Telefon (für Rückfragen bitte angeben*)

 E-Mail (für Rückfragen bitte angeben*)

 Stadt Hilden
 -Zentrale Buchhaltung-
 Am Rathaus 1
 40721 Hilden

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Hilden, Zahlungen zum unten genannten Kassenzeichen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Hilden auf mein Konto gezogenen Lastschriften mit Gläubiger-ID DE06HIL00000176110 einzulösen. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Das genannte Kreditinstitut wird von mir angewiesen, diese Lastschrift einzulösen. Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann vom Kreditinstitut die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin ferner damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Die Mandatsreferenznummer wird von der Stadt Hilden vergeben.

 Kassenzeichen lt. Bescheid oder Rechnung (bitte u.a. **Hinweis** beachten)

 Zahlungspflichtiger lt. Bescheid oder Rechnung

 Abweichender Kontoinhaber (Postfach oder Straße und Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

 Name und Sitz des Geldinstituts

 IBAN (DE = Deutschland)

D	E																								
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Gültigkeit

 ab sofort

 ab dem:

 rückwirkend

Sollte keine Auswahl getroffen werden, dann werden auch die offenen Forderungen rückwirkend eingezogen.

Hinweis: Wenn ich bei der Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats für Grundabgaben nichts Gegenteiliges mitteile, hat dieses auch Gültigkeit für die Schmutzwassergebühren.

Mir ist bekannt, dass bei eventuellen Rücklastschriften zusätzliche Gebühren zu meinen Lasten anfallen. Die zu den jeweiligen Zahlungsverpflichtungen anfallenden Nebenforderungen (z. B. Mahngebühren) werden wie die Hauptforderungen abgebucht.

Dieses Mandat ist ausgefüllt und unterschrieben der Zentralen Buchhaltung der Stadt Hilden vorzulegen oder zu übersenden an stadtkasse@hilden.de .

Bitte wenden 

Datenschutzinformationen:

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten nach Maßgabe der europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und des Datenschutzgesetzes NRW (DSG-NRW) zur Durchführung des oben genannten Vorganges erfasst, verarbeitet und genutzt werden. Mir ist bekannt, dass ein Austausch der Daten mit Dritten außerhalb der Stadt Hilden nur erfolgt, soweit dies zur Abwicklung des Vorganges erforderlich ist. *Bei einer freiwilligen Angabe von E-Mail und/oder Telefonnummer kann eine Kontaktaufnahme zur Klärung von offenen Fragen durch die Stadt Hilden erfolgen. Des Weiteren besteht das Recht, die Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten zu verlangen. Hier sind allerdings die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen zu beachten. Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten sind auf der Homepage der Stadt Hilden (www.hilden.de) unter „Impressum und Datenschutzerklärung“ zu finden.

Ort und Datum

Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers