STADT TELGTE

Lastschriftmandat für Antragstellende mit Kassenzeichen

Stadt Telgte
Baßfeld 4 – 6
48291 Telgte

Gläubigerin / Gläubiger	Stadt Telgte Baßfeld 4 – 6 48291 Telgte
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE21ZZZ00000180108

1. Zahlungspflichtige Person

Familienname		Vorname	
Straße oder Postfach	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon (Festnetz oder Mobil)	Fax		E-Mail

2. Bankverbindung

Kontoinhabende Person : Familienname		Vorname	
Straße oder Postfach	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
IBAN	BIC		Name des Kreditinstituts

3. Kassenzeichen / Mandatsreferenz (für die das Lastschriftmandat erteilt werden soll)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift

STADT TELGTE
https://serviceportal.telgte.de/

Einwilligungserklärung

Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben. Zur Bearbeitung Ihres Anliegens werden personenbezogene Daten von Ihnen erhoben wie z.B. Name, Anschrift, Kontaktdaten sowie die notwendigen Angaben zur Bearbeitung. Die Verwendung oder Weitergabe Ihrer Daten an unbeteiligte Dritte wird ausgeschlossen.

In dem Fall eines gebührenpflichtigen Vorgangs übermitteln wir zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePaymentProvider.

☑ Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und nehme diese zur Kenntnis. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben und Daten elektronisch zu den in der Datenschutzerklärung erläuterten Zwecken erhoben und gespeichert werden.

Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung und Bereitstellung nur mit Genehmigung

Form Solutions www.form-solutions.de