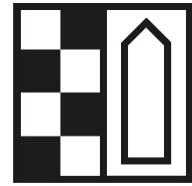


Mandatsreferenz:

(wird von der Stadt Günzburg vergeben)

Stadt Günzburg
Stadtkasse
Schloßplatz 1
89312 Günzburg

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE7000000000051865



Stadt Günzburg

Änderung der Bankverbindung

Personenkontonummer (falls vorhanden)	
Grundstücks-/Objektbezeichnung (bei Grundsteuer)	

Meine Bankverbindung für die von mir / uns zu entrichtende(n)

- Grundsteuer Gewerbesteuer Hundesteuer
 Kindergartengebühren und Mittagessen Mittagessen Schule Musikschulgebühren
 Pacht und Erbbauzins Mieten, Betriebs- und Nebenkosten Heim- und Nebenkosten
 Einzug der Rückstände

hat sich wie folgt geändert:

Kontoinhaber/in	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Name Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Bitte ziehen Sie die oben genannten Forderungen

- ab sofort ab Datum _____

über die neue Bankverbindung ein.

Dieses Mandat ist nur gültig, wenn es vollständig und unterschrieben **im Original (kein Telefax oder E-Mail) vorgelegt bzw. zurückgesandt wird.**

Einwilligungserklärung gemäß Art. 6 Abs. 1 Satz 1 Buchst. a DSGVO

Seit dem 25.05.2018 gilt die Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union (DSGVO) über die einheitliche Verarbeitung personenbezogener Daten innerhalb der Europäischen Union.

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.

Zur Ausführung des erteilten SEPA-Lastschrift-Mandates werden Ihre o.g. personenbezogenen Daten von Ihnen erhoben und verarbeitet. Die Verwendung oder Weitergabe Ihrer Daten an unbeteiligte Dritte wird ausgeschlossen. Eine rechtliche Verpflichtung zur Durchführung des Lastschriftverfahrens besteht nicht, die hier gemachten Angaben sind freiwillig. **Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.**

Ich bin mit der Verarbeitung meiner vorgenannten Daten durch die Stadt Günzburg zum Zwecke der Einziehung von meinem Konto einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Verfügungsberechtigten