

STADT RATINGEN – DER BÜRGERMEISTER – Minoritenstr. 3, 40878 Ratingen

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadtkasse Ratingen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Ratingen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Die Mandatsreferenz ist das Kassenkonto. Sollte Ihnen dieses Kassenkonto noch nicht bekannt sein, wird Ihnen die Stadt Ratingen die Mandatsreferenz vor dem ersten Einzug einer SEPA - Lastschrift mitteilen.

Das SEPA – Lastschriftmandat gilt nur für das von Ihnen angegebene Kassenkonto.

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE52ZZZ00000140847**

Kassenkonto (=Mandatsreferenz) _____ **001**
(Kassenkonto)

(Art der Forderung)

(Name Kontoinhaber)

(Anschrift)

(Kreditinstitut)

(BIC/SWIFT)

DE
(IBAN)

(Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)

Information

nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)
bei Erhebung personenbezogener Daten bei der betroffenen Person

Verantwortlicher/r	Der Bürgermeister der Stadt Ratingen, Herr Klaus Pesch, 40878 Ratingen Minoritenstraße 2-6
Datenschutzbeauftragte/r	Der behördliche Datenschutzbeauftragte der Stadt Ratingen 40878 Ratingen, Minoritenstraße 2-6 Email: Datenschutz@ratingen.de
Zweck/e der Datenverarbeitung	Einziehung der fälligen Beträge
Wesentliche Rechtsgrundlage/n	Einwilligung durch Mandatserteilung
Empfänger und Kategorien von Empfängern der Daten	Nach Bedarf das jeweilige Bankinstitut
Dauer der Speicherung und Aufbewahrungsfristen	Bis zum evtl. Widerruf

Rechte der betroffenen Person	Betroffene Personen haben folgende Rechte, wenn die gesetzlichen und persönlichen Vo- oraussetzungen erfüllt sind: <ul style="list-style-type: none">➤ Recht auf Auskunft über die verarbeiteten personenbezogenen Daten➤ Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten➤ Recht auf Löschung oder Einschränkung der Datenverarbeitung➤ Recht auf Widerspruch gegen die Daten- verarbeitung wegen besonderer Umstände➤ Recht auf Beschwerde an die Aufsichtsbe- hörde bei Datenschutzverstößen➤ Recht auf Widerruf einer erteilten Einwilligung
-------------------------------	---

Zuständige Aufsichtsbehörde (Bezeichnung, Postanschrift, Telefon, E-Mail, Homepage)	Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen Kavalleriestr. 2-4 40213 Düsseldorf Telefon 0211 / 38424-0 Fax 0211 / 38424-10 E-Mail poststelle@ldi.nrw.de Internet www.ldi.nrw.de
--	--