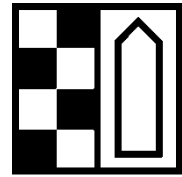


Mandatsreferenz: |

(wird von der Stadt Günzburg vergeben)

Stadt Günzburg
Stadtkasse
Schloßplatz 1
89312 Günzburg

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE7000000000051865



Stadt Günzburg

Änderung der Adresse / Bankverbindung

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

Meine Adresse / 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

Alle Forderungsarten auch zukünftige (inkl. Nebenforderungen und 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.

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