

Zweckverband Müllheizkraftwerk Stadt und Landkreis Bamberg



NUR GÜLTIG MIT UNTERSCHRIFT !!!

Zurück an:

geschaeftsstelle@mhkw.bamberg.de

**Zweckverband Müllheizkraftwerk
Stadt und Landkreis Bamberg
Kettenbrückstraße 1
96052 Bamberg**

Name / Firmenbezeichnung
(Zahlungspflichtiger)

Kunden- bzw. Adress-Nummer:

Für die Zahlungsabwicklung: Stadt Bamberg – Stadtkasse
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE11ZZZ00000012672**

Mandatsreferenz: _____
(wird von Stadtkasse ausgefüllt)

Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats für wiederkehrende Forderungen

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich (wir) ermächtige(n) die Stadt Bamberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Bamberg auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich (wir) kann (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.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten einschließlich Kontoverbindung zur Durchführung des Lastschrifteinzugs und für Überweisungen verarbeitet und dauerhaft gespeichert werden.

Nähere Informationen zu Ihren Rechten im Rahmen der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet auf der Seite der Stadt Bamberg, auf der die allgemeinen datenschutzrechtlichen Hinweise einschließlich der Kontaktdaten des Verantwortlichen und des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt sind.

Kreditinstitut _____

BIC _____ IBAN | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Kontoinhaber/in (Adresse und Tel.-Nr. – falls abweichend) _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- ☐ Rückstände werden überwiesen.
☐ Rückstände bitte einziehen.

Ort, Datum

Unterschrift(en),
evtl. Firmenstempel Zahlungspflichtige/r u. abweichende/r Kontoinhaber/in