

SEPA-Lastschriftmandat/ SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers/ Creditor name:

Stadt Ohrdruf – Eigenbetrieb Stadtwirtschaft Ohrdruf

Anschrift des Zahlungsempfängers/ Creditor address Straße und Hausnummer/ Street name and number:

Suhler Straße 12c

Postleitzahl und Ort/ Postal code and city:

99885 Ohrdruf

Land/ Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer/ Creditor identifier:

DE02ZZZ00000262900

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor): _____ M _____

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart/ Type of payment:

☐ Wiederkehrende Zahlung/ Recurrent payment ☐ Einmalige Zahlung/ One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)/ Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)/ Debtor address*

Straße und Hausnummer/ Street name and number:

Postleitzahl und Ort/ Postal code and city:

Land/ Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen)/ BIC (8 or 11 characters):

Name Kreditinstitut / name of bank:

Ort/ Location:

Datum (T T/MM/JJJJ)/ Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)/ Signature(s) of the debtor:

Hinweise SEPA-Mandat

Informationen zum Datenschutz aufgrund Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) im Zusammenhang mit der Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für die Miet- und Nebenkostenzahlung sowie die Zahlung der Straßenreinigungsgebühr.

Kontaktdaten des Verantwortlichen:

Stadt Ohrdruf – Eigenbetrieb Stadtwirtschaft Ohrdruf
Suhler Str. 12c
99885 Ohrdruf
information@ohrdruf-sw.de
Tel. 03624 369 00 0

Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten:

Datenschutzbeauftragte/r der Stadt Ohrdruf
Marktplatz 1
99885 Ohrdruf
jstoetzer@kiv-thueringen.de

Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Ihre Daten werden erhoben, um die Miete inkl. Nebenkostenvorauszahlungen und die Straßenreinigungsgebühr mittels Lastschrift von Ihrem Bankkonto einzuziehen und Guthaben auf Ihr Bankkonto auszuzahlen. Rechtsgrundlage ist die uns von Ihnen erteilte Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a) DSGVO.

Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten

Welche personenbezogenen Daten wir zu dem oben genannten Zweck von Ihnen erheben, ergeben sich aus den Inhalten des „SEPA-Basislastschriftmandat“-Formblattes. Sobald die Stadtwirtschaft Ohrdruf das von Ihnen unterschriebene SEPA-Lastschriftmandat erhalten hat, werden die darin von Ihnen angegebenen Daten (Name, Vorname, Adresse, Name Ihres Kreditinstituts, IBAN etc.) für die Abbuchung der von Ihnen auf dem Vordruck angekreuzten Lastschriftforderungen gespeichert.

Die Daten werden im Lastschriftverfahren per Datentransfer an das von Ihnen angegebene Bankinstitut übermittelt.

Ihre personenbezogenen Daten werden solange gespeichert, bis Sie Ihre Einwilligung widerrufen haben. Bitte beachten Sie, dass der Widerruf Ihrer Einwilligung nur für die Zukunft gilt. Darüber hinaus bitten wir um Beachtung, dass wir ggfls. einer Löschung Ihrer personenbezogenen Daten nicht nachkommen können, solange wir den gesetzlichen Aufbewahrungs- bzw. Verjährungsfristen unterliegen.

Betroffenenrechte- Nach der DSGVO stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).

Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).

Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Sie können hinsichtlich der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten beim Thüringer Landesbeauftragten für den Datenschutz, Postfach 900455, 99107 Erfurt, 0361 57 311 29 00, poststelle@datenschutz.thueringen.de, Beschwerde einlegen.