

**Zahlungsempfänger: Stadt Tessin, Alter Markt 1, 18195 Tessin**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000053395

Mandatsreferenz:.....(wird separat mitgeteilt)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (s.o.) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen (für unten genannte Finanzadresse) bei Fälligkeit von meinem/unserem unten angegebenen Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass das angegeben Girokonto auch für mögliche Erstattungen verwendet wird.

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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Finanzadresse(FAD)**

Name u. Vorname

**Straße u. Hausnummer****Postleitzahl u. Ort**

## Land

## Bankverbindung

Name des Kreditinstitutes:

**IBAN** (International Bank Account Number)[illegible]**BIC (Bank Identifier Code)**

|          |  |  |  |            |          |              |  |  |  |
|----------|--|--|--|------------|----------|--------------|--|--|--|
|          |  |  |  | D          | E        |              |  |  |  |
| Bankcode |  |  |  | Ländercode | Ortscode | Filialencode |  |  |  |

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt nur für:

- |                                             |                                      |
|---------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben | <input type="checkbox"/> Hundesteuer |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer      | <input type="checkbox"/> Pacht       |
| <input type="checkbox"/> Miete              | <input type="checkbox"/>             |
| <input type="checkbox"/> Elternbeitrag      | <input type="checkbox"/> Essengeld   |

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich/bestätigen wir, dass ich/wir das Informationsblatt nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung erhalten habe/haben und willige/willigen in die Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen Daten ein.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift(en)

# Informationen

## nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) (SEPA-Lastschrift)

|                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Verantwortlicher für die Datenverarbeitung</b>                                                                                                             | <b>Ansprechpartner</b>                                                                                                                              |
| Stadt Tessin<br>Der Bürgermeister<br>Alter Markt 1<br>18195 Tessin<br><a href="https://stadt-tessin.de/datenschutz/">https://stadt-tessin.de/datenschutz/</a> | Kämmerei<br>Stadtkasse<br>Frau Schmidts<br>Telefon: 038205 / 781-29<br>E-Mail: <a href="mailto:ilka.schmidts@tessin.de">ilka.schmidts@tessin.de</a> |
| <b>Kontaktdaten des behördlichen Datenschutzbeauftragten</b>                                                                                                  |                                                                                                                                                     |
| Stadt Tessin<br>Datenschutzbeauftragte/r<br>Alter Markt 1, 18195 Tessin                                                                                       | Telefon: 038205 / 781-14<br>E-Mail: <a href="mailto:heidrun.kasten@tessin.de">heidrun.kasten@tessin.de</a>                                          |

### Zweck der Datenverarbeitung:

- Einrichten eines SEPA-Lastschriftmandates und Durchführung von SEPA-Lastschriften

### Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung:

- Art. 6 Abs. 1 lit. a DS-GVO

### Folgen bei Nichtbereitstellung der Daten durch die betroffene Person:

Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist gesetzlich oder vertraglich vorgeschrieben, für einen Vertragsabschluss erforderlich oder die betroffene Person ist verpflichtet die personenbezogenen Daten zur Antragsbearbeitung bereitzustellen.

- i.d.R. nein
- Pflicht zur Bereitstellung kann sich aus Verträgen oder Vereinbarungen ergeben

Mögliche Folgen der Nichtbereitstellung bzw. Zurückhaltung von personenbezogenen Daten sind:

- Einrichtung eines SEPA-Lastschriftmandates und Durchführung von SEPA-Lastschriften nicht möglich

### Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten:

- Banken/Geldinstitute – soweit zur Zahlungsabwicklung erforderlich
- Finanzbuchhaltung und Stadtkasse der Stadt Tessin – zur ordnungsgemäßen Verbuchung und Überwachung des Zahlungsverkehrs

### Geplante Datenübermittlung in ein Drittland oder an eine internationale Organisation

☒ nein ☐ ja

Wenn ja, weitere Informationen gem. Art. 13 Abs. 1 lit. f) bzw. Art. 14 Abs. 1 lit. f) DS-GVO

### Speicherdauer der Daten, bzw. die Kriterien für die Festlegung der Speicherdauer:

- 10 Jahre nach vollständigem Abschluss eines Vorgangs

### Information zu Betroffenenrechten

Auf **Ihre Rechte** zu Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch bezüglich aller Ihrer verarbeiteten personenbezogenen Daten weisen wir Sie an dieser Stelle ausdrücklich hin. Rechtsgrundlagen hierfür sind die Art. 15 bis 21 DS-GVO.

Beruht die Verarbeitung personenbezogener Daten auf Ihrer Einwilligung, können Sie diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Sie haben das Recht Beschwerden beim Landesbeauftragten für Datenschutz zu erheben.

Postanschrift: Schloss Schwerin, Lennéstraße 1, 19053 Schwerin,

Tel.: 0385 / 59494-0 oder E-Mail: [info@datenschutz-mv.de](mailto:info@datenschutz-mv.de).