



Gläubiger: Kreisstadt Heppenheim, Der Magistrat – Stadtkasse
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09Z0100000157432
Mandatsreferenz: wird später mitgeteilt

**Teilnahme am SEPA-Basis-Lastschriftverfahren –
- Gebühren und Abgaben -**

1. Persönliche Angaben (Gebührenpflichtige Person lt. Bescheid)

Name, Vorname / Firma

Anschrift
(PLZ, Wohnort, Str., Nr.)

Telefon,
E-Mail

- Ich stimme der Speicherung und Verwendung o.g. Telefonnr. und E-Mail-Adresse innerhalb der Kreisstadt Heppenheim/Stadtwerke Heppenheim zu.

Ort, Datum

Unterschrift Gebührenpflichtige Person/en

2. Das SEPA-Lastschriftmandat wird für die Adressnummer* _ _ _ _ _ _ erteilt:

*Siehe erste sechs Ziffern des Kassenzzeichens

Einzug für Wasserbenutzungs-, Schmutzwasser- und Niederschlagswassergebühren
(bitte entsprechend ankreuzen und vervollständigen):

- 220 - _ _ _ _ Objektnamen: _____

- 220 - _ _ _ _ Objektnamen: _____

- 220 - _ _ _ _ Objektnamen: _____

- 220 - _ _ _ _ Objektnamen: _____

- 231 - _ _ _ _ Objektnamen: _____

Ohne Angabe des vollständigen Kassenzzeichens ist eine Bearbeitung nicht möglich.
Diese/s können Sie ihrem aktuellen Bescheid der Stadtwerke Heppenheim entnehmen.

Das SEPA-Lastschriftmandat wird für wiederkehrende Lastschriften

ab dem _____ . _____ . **20**_____ (Datum der Fälligkeit) erteilt.

3. Persönliche Angaben (Kontoinhaber/in bzw. Kontobevollmächtigte/r):

Kontoinhaber/in bzw. Kontobevollmächtigte/r 1:

Name, Vorname
vollständige Anschrift

Telefon / E-Mail (bei Rückfragen)

Weitere Kontoinhaber/in bzw. Kontobevollmächtigte/r:

Name, Vorname
vollständige Anschrift

IBAN	D	E																		
------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber/in bzw. Kontobevollmächtigte/r 1)

Ort, Datum

Unterschrift (weitere Kontoinhaber/in bzw. Kontobevollmächtigte/r)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Kreisstadt Heppenheim, Zahlungen von dem genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir das Kreditinstitut an, die von der Kreisstadt Heppenheim auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es wird bestätigt, dass bei Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren eine ausreichende Kontodeckung vorhanden ist. Im Falle einer Rücklastschrift trägt der/die o.g. Kontoinhaber die durch die Rücklastschrift entstandenen Bankgebühren und das SEPA-Mandat erlischt automatisch.

Hinweis:

Die Belastung kann innerhalb von acht Wochen nach Belastungsdatum zurückverlangt werden. Es gelten hierbei die vereinbarten Bedingungen des angegebenen Kreditinstitutes.

Datenschutzhinweis:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten bei den Stadtwerken Heppenheim und über Ihre Rechte nach der Datenschutz Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung der Stadtwerke Heppenheim. Dieses finden Sie unter www.heppenheim.de/datenschutzerklärung oder erhalten Sie bei den Stadtwerken Heppenheim, Kalterer Straße 4a, 64646 Heppenheim.

Interner Vermerk (wird von der Stadtkasse ausgefüllt):

Adressnr. Gebührenpflichtige Person/en: _____

Adressnr. Kontoinhaber: _____

Mandatsreferenz: SWM _____ / _____

SEPA-Mandat erfasst am: _____ . _____ . 20_____ / Hz. _____

SEPA-Mandat deaktiviert zum: _____ . _____ . 20_____ / Hz. _____