

---

## Kassenzeichen

Stadtkasse Wolfenbüttel  
Stadtmarkt 3-6  
38300 Wolfenbüttel

---

Vor- und Zuname

---

Straße, Hausnummer

---

Postleitzahl, Ort

Gläubiger-ID: DE53ZZZ00000446476

## SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

(Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften)

Einmalige Zahlung

Wiederkehrende Zahlung

Ich/Wir ermächtige/n die Stadtkasse Wolfenbüttel widerruflich, die folgenden von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen von dem unten genannten Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Wolfenbüttel auf mein/unser Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

---

(z.B. Steuern, Gebühren, Vertrag, Abonnement)

ab Fälligkeit:

---

inkl. bestehender Rückstände

IBAN:

---

BIC:

---

Kreditinstitut:

---

Kontoinhaber:

---

Vor- und Zuname

---

Straße und Hausnummer, PLZ und Ort

Hinweise: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Soweit Lastschriften nicht eingelöst werden können, ist die Stadtkasse berechtigt, den Einzug künftiger Beträge zur Vermeidung weiterer Kosten einzustellen. Gebühren für nicht eingelöste Abbuchungen gehen zu meinen/unseren Lasten. Der Widerruf muss schriftlich erfolgen.

Datenschutz: Die Stadt Wolfenbüttel verarbeitet im Rahmen ihrer Aufgabenerfüllung Ihre personenbezogenen Daten insbesondere gemäß § 3 des Niedersächsischen Datenschutzgesetzes (NDStG) und Art. 6 Abs. 1 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sowie ggf. weitergehenden Datenschutzgesetzen und -bestimmungen. Eine ausführliche Information über Ihre Rechte und die Verarbeitung Ihrer Daten können Sie unter folgendem Link abrufen: <https://www.wolfenbuettel.de/Sonstiges/Datenschutz>. Wünschen Sie darüber hinausgehende Informationen, können Sie diese über die vorstehende Adresse erhalten.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Kontoinhabers