

Stadtverwaltung Riesa, Amt für Finanzen
PF 10 00 83
01571 Riesa

Hausanschrift: Friedrich-Engels-Straße 13
Ansprechpartner: Frau Hansch, Telefon: (03525) 700-424
Email: kasse@stadt-riesa.de

Gläubiger-ID der Stadt Riesa:
[DE13ZZZ00000008659](https://www.glaebiger-id.de/DE13ZZZ00000008659)
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/wir ermächtige/n die Stadt Riesa, Zahlungen von dem unten angegebenen Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Riesa auf dem Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Es ist mir bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mir/uns ist auch bekannt, dass zur Durchführung des Lastschriftverfahrens es notwendig ist, meine/unsere personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen zu verarbeiten. Mit meiner/unsere Unterschrift willige/n ich/wir in die Datenverarbeitung meiner/unsere Bankdaten ein. Diese Ermächtigung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Mir/uns ist bekannt, dass ohne diese Einwilligung meine Bankdaten nicht genutzt werden können und ein SEPA-Lastschrifteinzug der o. g. Forderungen nicht erfolgen kann.

Die angegebenen Bankdaten werden ausschließlich zum Einzug der offenen Forderungen bzw. zur Erstattung von Guthaben verwendet. Weitere Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten und über Ihre Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte den Ausführungen auf der Internetseite der Stadt Riesa (www.riesa.de)

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab dem Datum _____ für folgende Forderungsarten gelten: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Gewerbesteuer Grundsteuer Hundesteuer Straßenreinigungsgebühr Abwassergebühr Miete/Pacht

sonstige bzw. einmalige Zahlungen: _____

Die bisherige Bankverbindung kann ab sofort nicht mehr genutzt werden (z. B. wegen Kontoauflösung)

Kassenzeichen aus Personenkonto: _____ Objektnummer lt. Bescheid: _____

Steuer- bzw. Gebührenpflichtiger

Name, Vorname	
Telefonnummer/ Email:	

Sofern Grundstücksbezug gegeben, Grundstücksbezeichnung angeben

--

HINWEIS:

Gern kann das ausgefüllte Formular auch **per Email über kasse@stadt-riesa.de eingereicht werden**. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist. Kann die Abbuchung nicht erfolgen, wird kein weiterer Abbuchungsversuch unternommen und das **SEPA-Mandat erlischt sofort**. Die **anfallenden Gebühren** gehen zu Ihren Lasten. Bei **evtl. unberechtigten Einzügen** nehmen Sie bitte Kontakt zu uns auf, eine eigenmächtige Rückbuchung (Lastschrift-Widerspruch) kann Gebühren verursachen, die zu Ihren Lasten gehen.

Bankdaten

Name, Vorname des Kontoinhabers	
Anschrift des Kontoinhabers (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)	_____
Name des Geldinstitutes	
I B A N (max. 22-stellig)	DE _____
B I C (8- oder 11-stellig)	_____ (kann entfallen, wenn IBAN mit DE beginnt)

Ort, Datum

Unterschrift des zeichnungsberechtigten Kontoinhabers