

## SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandat

47652 Weeze / Cyriakusplatz 13/14 / Deutschland

**DE79670000007762**

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Kommunalkassenverband in Bedburg-Hau  
für die Gemeinde Weeze  
Rathausplatz 1  
47551 Bedburg-Hau

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Weeze, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Weeze auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 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, I (we) authorise Gemeinde Weeze to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Gemeinde Weeze.

Note: I can (we can) demand a refund of the amount changed within eight weeks, starting with the date of the debit request. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

### Zahlungspflichtiger

(Mandatsgeber/Girokontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Name / Name of the debtor

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer / debtor street and number

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort / debtor postal code and city

\_\_\_\_\_  
IBAN / debtor IBAN

\_\_\_\_\_  
SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC

\_\_\_\_\_  
Kassenzeichen (Ihre Mandatsreferenznummer)  
Mandate reference

### Zahlung für

(Kassenzeicheninhaber)

\_\_\_\_\_  
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit  
This mandate is valid for the agreement with

Hinweise zum Datenschutz auf der Rückseite dieses Blattes

Ort und Datum

City and date of signature(s)

\_\_\_\_\_

Unterschrift(en) / Signatures

\_\_\_\_\_

## **Datenschutzrechtliche Hinweise zur Einwilligungserklärung**

Die Gemeinde Weeze verarbeitet (insbesondere erhebt, übermittelt und speichert) Ihre personenbezogenen Daten, wenn Sie dieses Formular ausfüllen.

### **Kontaktdaten**

Verantwortliche im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung, sonstiger in den Mitgliedsstaaten der Europäischen Union geltenden Datenschutzgesetze und anderer Bestimmungen mit datenschutzrechtlichem Charakter ist die Gemeinde Weeze, Der Bürgermeister, Cyriakusplatz 13/14, 47652 Weeze, E-Mail: [georg.koenen@weeze.de](mailto:georg.koenen@weeze.de).

Die rechtlichen Grundlagen bzw. Voraussetzungen werden durch die Datenschutzbeauftragte oder den Datenschutzbeauftragten der Gemeinde Weeze geprüft und überwacht. Die Datenschutzbeauftragte oder den Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter: Kommunales Rechenzentrum Niederrhein, Beauftragte für Datenschutz und IT-Sicherheit, Friedrich-Heine-Allee 130, 47475 Kamp-Lintfort, E-Mail: [Datenschutz@krzn.de](mailto:Datenschutz@krzn.de), Tel.: 02842/970 425.

### **Zweck der Datenverarbeitung**

Im Rahmen der Bearbeitung Ihres SEPA-Lastschriftmandates benötigt die Gemeinde Weeze die Angaben zu Ihren personenbezogenen Daten für die Ausführung von Lastschrifteinzügen. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt aufgrund Ihrer Einwilligungserklärung nach Art. 6 Abs. 1a Datenschutzverordnung. Die zur Verarbeitung personenbezogener Daten sind zweckgebunden, das heißt, sie werden bei der Gemeinde Weeze nur für den Zweck verwendet, für den sie erhoben worden sind.

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

Ihre Daten werden ausschließlich im Rahmen datenschutzrechtlicher Zulässigkeiten an die Verbandssparkasse Goch-Kevelaer-Weeze zum Zweck der Lastschrifteinlösung weitergegeben.

### **Datenübermittlung an Drittstaaten**

Eine Datenübermittlung an Drittstaaten erfolgt nicht.

### **Speicherdauer/Löschfristen**

Eine Nutzung Ihrer im Rahmen der Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats erfassten personenbezogenen Daten erfolgt nach 3 Jahren ohne dessen Inanspruchnahme nicht mehr.

### **Rechte der Betroffenen**

Auf Ihre Rechte zu Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung und Widerspruch bezüglich der erfassten personenbezogenen Daten wird an dieser Stelle ausdrücklich hingewiesen. Rechtsgrundlage hierfür sind die Artikel 15 bis 21 der Datenschutzgrundverordnung sowie die §§ 49 und 50 Landesdatenschutzgesetz NRW.

**Ihre Einwilligung können Sie jederzeit ganz oder teilweise ohne Angaben von Gründen für die Zukunft widerrufen.** Ein evtl. Widerruf kann zur Folge haben, dass der angegebene Zweck nicht erfüllt werden kann. Der Widerruf ist formlos an den Verantwortlichen zu richten und soll die betroffene Person sowie das Bestreben nach Widerruf erkennen lassen.

Beschwerden über das Vorgehen der Gemeinde Weeze in dieser datenschutzrechtlichen Angelegenheit richten Sie an die Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, E-Mail: [poststelle@ldi.nrw.de](mailto:poststelle@ldi.nrw.de), Tel.: 02 11 38 42 40.