SEPA-Basislastschriftmandat

Amt Südangeln
Die Amtsdirektorin
Finanzbuchhaltung
Toft 7
24860 Böklund

Gläubiger-Identifikationsnummer: *DE21AMT00000029855*

Ich ermächtige / Wir ermächtigen das Amt Südangeln, alle fälligen Zahlungen

zur Steuer-Nummer ☐☐ / ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐.

von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Amt Südangeln auf mein/unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.
Hinweis: *Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Bemerkungen:

Ich stimme zu, dass die personenbezogenen Daten von dem Amt Südangeln ausschließlich zum Zweck der Abbuchung der zu zahlenden Abgaben verarbeitet und gespeichert werden.

Zahlungspflichtige/r: (Kontoinhaber*in)

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon/E-mail (freiwillig)	
Kreditinstitut	
IBAN	**DE**
Ort, Datum	

Unterschrift X _____

Rückgabe per Post an: Amt Südangeln, Finanzbuchhaltung, Toft 7, 24860 Böklund
Rückgabe per Fax an: 04623 78 400
Rückgabe per E-mail an: kasse@amt-suedangeln.de

Formular direkt per E-mail an das Amt Südangeln versenden.

Beachten Sie bitte, dass eine vertrauliche Kommunikation im Internet nicht gegeben ist.
Ihre elektronische Nachricht kann auf dem Weg zu uns mitgelesen, verändert oder gelöscht werden.
Für eine sichere Kommunikation verweisen wir auf die Möglichkeiten der DE-Mail über die DE-Mail-Adresse des Amtes Südangeln: info@amt-suedangeln.sh-kommunen.de-mail.de
Weitere Informationen hierzu erhalten Sie unter: https://www.de-mail.info/

Für die Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO scannen Sie bitte den QR-Code.
Alternativ finden Sie diese unter: www.amt-suedangeln.de/informationspflichten