

Name des Zahlungsempfängers:  
Gemeinde Hetzles  
Sebalder Str. 12  
91077 Dormitz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000227442

|  |
|--|
| <b>Einzugsermächtigung bzw. SEPA Lastschriftmandat</b> |
|--|

|              |  |            |  |
|--------------|--|------------|--|
| Name         |  | Vorname    |  |
| Firma        |  |            |  |
| Straße       |  | Hausnummer |  |
| Postleitzahl |  | Ort        |  |
| Geburtsdatum |  | Telefon    |  |
| E-Mail       |  |            |  |

Abgebucht werden sollen:

|  |   |                          |                           |
|--|---|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/>                                 | Grundsteuer   |                          |                           |
| <input type="checkbox"/>                                 | Abwasserbeseitigungsgebühren                                  | <input type="checkbox"/> | Wasserversorgungsgebühren |
| Betroffenes Grundstück (Straße, Objekt oder Flur-Nummer) |   |                          |                           |
|  |   |                          |                           |
| <input type="checkbox"/>                                 | Gewerbesteuer<br>mit Zinsen & Zuschlägen                      | <input type="checkbox"/> | Hundesteuer               |
| <input type="checkbox"/>                                 | Elternbeiträge für Kindertagesstätte<br>oder Mittagsbetreuung | <input type="checkbox"/> | Sonstiges                 |

**1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**2. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

**Bankverbindung des Zahlungspflichtigen:**

|                          |  |              |  |
|--------------------------|--|--------------|--|
| Kontonummer              |  | Bankleitzahl |  |
| Kreditinstitut<br>(Name) |  |              |  |
| Kontoinhaber             |  |              |  |
| IBAN                     |  |              |  |
| BIC                      |  |              |  |
| Abbuchung ab<br>(Datum)  |  |              |  |

---

Ort, Datum

Unterschrift

**Datenschutzhinweise  
im Zusammenhang mit der Einzugsermächtigung bzw. SEPA Lastschriftmandat**

**Verantwortliche für die Datenerhebung** im Sinne der Datenschutzgesetze ist die Gemeinde Hetzles, Sebalder Straße 12, 91077 Dormitz.

Sollten bei Ihnen Fragen zum Datenschutz im Zusammenhang mit der Erhebung oder Verwendung Ihrer Daten auftreten, so können Sie sich an die zuständige Fachabteilung oder unseren behördlichen Datenschutzbeauftragten wenden: Herrn Wellmann, Sebalder Straße 12; 91077 Dormitz, Tel: 09134 9969-24; E-Mail: wellmann@vgdormitz.de

**Zweck der Datenerhebung:** Ihre Daten werden erhoben um,  
- den Zahlungsverkehr zu beschleunigen und eine sichere, regelmäßige Abbuchung zu ermöglichen.

**Rechtsgrundlage der Verarbeitung:** Ihre Daten werden auf Grundlage Ihrer Einwilligung gem. Art 6 Abs. 1 lit. a) EU-DSGVO verarbeitet.

**Empfänger Personenbezogener Daten:** Die erhobenen personenbezogenen Daten werden weitergegeben an:

- Verwaltungsgemeinschaft Dormitz, Sebalder Straße 12, 91077 Dormitz, als einheitliche Verwaltungsbehörde der Gemeinden gem. Art 4 Abs. 1 und 2 VGemO,.
- An die am jeweiligen am Lastschriftverfahren beteiligten Bank-/ Kreditinstitute