

## SEPA-Lastschriftmandat

An die  
Oranienstadt Dillenburg -Stadtkasse-  
Rathausstr. 7  
35683 Dillenburg

<b>Kassenzeichen:</b>
-----------------------

Die Mandatsreferenz-Nr. wird später noch mitgeteilt!

### Zahlungspflichtige Person

Name, Vorname
Straße / Hausnr.
PLZ, Ort
Tel./ Fax/ E-Mail

### Zahlungsempfänger

Gläubiger / Gläubiger-Identifikationsnummer Oranienstadt Dillenburg / DE61ZZZ00000555554
--

### Bankverbindung

Kontoinhaber
Name der Bank
IBAN (22-stellig) DE
BIC (11-stellig)

**Alle** Steuern, Abgaben etc. der Oranienstadt Dillenburg (in der jeweils fälligen Höhe zu den gesetzl. bzw. vertraglichen Fälligkeitstagen)

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> Hundesteuer            | <input type="checkbox"/> Spielapparatesteuer  |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> Betreuende Grundschule | <input type="checkbox"/> Fehlbelegungsabgaben |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> KiTa Gebühren          | <input type="checkbox"/> _____                |

**Bereits fällige Beträge einziehen:**     JA                       NEIN

Ich/ Wir ermächtige/ n die Oranienstadt Dillenburg, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Oranienstadt Dillenburg auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Wichtig:**

Die Abgabe des Lastschrift- Mandats an die Oranienstadt Dillenburg (Zahlungsgläubiger) ist nur im Original zulässig.

Weitere Informationen zu den SEPA-Bestimmungen erhalten Sie bei allen Banken und Sparkassen sowie im Internet. Für Rückfragen hinsichtlich der Abwicklung des Zahlungsverkehrs steht Ihnen die Stadtkasse (Tel-Nr. 02771/896 119) zur Verfügung.

**Hinweis:**

Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich / uns die Oranienstadt Dillenburg über den Einzug in dieser Verfahrensweise unterrichten.

Ort, Datum	Unterschrift des/ r Kontoinhabers/ in
------------	---------------------------------------

**Bitte Rückseite beachten!**

## Datenschutz:

- (1) **Verantwortliche/r:** **Magistrat der Oranienstadt Dillenburg**  
**vertreten durch Bürgermeister Michael Lotz**  
Rathausstr. 7  
35683 Dillenburg  
Tel: +49 2771 896-0 | Email: stadt@dillenburg.de
- (2) **Datenschutzbeauftragte/r:** **Rödl IT Secure GmbH (ggf. „vertraulich)**  
**Datenschutzbeauftragter der Oranienstadt Dillenburg**  
**Herr Werner Merl**  
Äußere Sulzbacher Straße 100, 90491 Nürnberg,  
Tel.: +49 6196 76 11 – 4711  
Mail: datenschutz@dillenburg.de
- (3) **Kategorien der verarbeiteten personenbezogenen Daten:** Adresdaten, Kontaktdaten, Bankdaten, Vertragsdaten, Steuerdaten
- (4) **Rechtsgrundlage:** Die Verarbeitung der Daten erfolgt im Rahmen des erteilten SEPA-Mandats gemäß Art. 6 Abs. 1 a) DSGVO. Freiwillig und mittels Einwilligung bereitgestellte Daten verarbeiten wir zweckbezogen bis zu Ihrem Widerruf gemäß Art. 6 Abs. 1 a) DSGVO. Vertragsrelevante Daten werden gemäß Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO verarbeitet.
- (5) **Zweck und Notwendigkeit:** Die Oranienstadt Dillenburg verarbeitet die personenbezogenen Daten zum Zweck
  - (a) Zahlungsverkehr aus Abgaben und ähnlichen Entgelten
- (6) **Empfänger/Kategorien von Empfängern:** selbst, Banken, Kreditinstitute
- (7) **Übermittlung an ein Drittland/internationale Organisation:** ist nicht vorgesehen.
- (8) **Speicherdauer bzw. -kriterien** Die Daten werden je nach Zweck und gemäß den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen (z.B. § 147 AO bis zu 10 Jahren) gespeichert und nach den jeweiligen Regellöschfristen vernichtet, sofern kein Hinderungsgrund entgegensteht.
- (9) **Profiling:** Ein automatisiertes Profiling seitens der Oranienstadt Dillenburg findet nicht statt.
- (10) **Ihr Recht auf Widerruf einer Einwilligung:** Die Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Die Daten dürfen ab diesem Zeitpunkt nicht mehr für die Zwecke verwendet werden, für die die Einwilligung erteilt wurde. Die Verarbeitung der Daten war bis zum Zeitpunkt des Widerrufs rechtmäßig. Der Widerruf muss schriftlich erfolgen, es genügt die Mitteilung per E-Mail an stadt@dillenburg.de oder datenschutz@dillenburg.de oder per Post an die verantwortliche Stelle (siehe Ziffer (1)).
- (11) **Betroffenenrechte:** Sie haben das *Recht auf Auskunft* (Art. 15), *Recht auf Berichtigung* (Art. 16), *Recht auf Löschung* (Art. 17), *Recht auf Einschränkung der Verarbeitung* (Art. 18), *Recht auf Datenübertragbarkeit* (Art. 20), *Recht auf Widerspruch zur Verarbeitung* (Art. 21) und ein *Recht auf Beschwerde bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde* (Art. 77), wenn Sie Bedenken zur Datenverarbeitung oder dem Umgang mit Ihren Rechten als betroffene Person haben.

Falls Sie Anlass für eine Beschwerde haben, bitten wir Sie, auch mit uns oder unserem Datenschutzbeauftragten Kontakt aufzunehmen, damit wir zu Ihren Bedenken Abhilfe schaffen können.

Dazu können Sie eine Aufsichtsbehörde Ihrer Wahl ansprechen (siehe [BfDI - Landesbehörden \(bund.de\)](https://www.bfdi.bund.de)). Die für den Verantwortlichen zuständige Aufsicht erreichen Sie unter der Anschrift: Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Gustav-Stresemann-Ring 1, 65189 Wiesbaden, Tel. 0611 / 1408-0, Mail: poststelle@datenschutz.hessen.de