

Stadt Hüfingen  
Stadtkasse  
Hauptstraße 18  
78183 Hüfingen

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

**Lastschrift-Einzugsermächtigung**

Der Stadt Hüfingen wird hiermit widerruflich die Ermächtigung zum Einzug per Lastschrift für folgendes

Buchungszeichen .....

Forderungsart .....

.....

erteilt.

Die Belastung soll bei Fälligkeit von meinem Girokonto

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

vorgenommen werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

*Die mit diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten werden zur Verarbeitung von der Stadt Hüfingen nach geltendem Datenschutzrecht gespeichert und verarbeitet. Alle Informationen über den Umgang mit Ihren Daten und Ihre Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) können Sie der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage entnehmen.*