



Gemeinde Ostrhauderfehn
Hauptstraße 117, 26842 Ostrhauderfehn

An die
Gemeindekasse Ostrhauderfehn
Hauptstraße 117

26842 Ostrhauderfehn

SEPA-Lastschriftmandat

für **Kassenzeichen:** _____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Steuern und Abgaben bei

Fälligkeit zu Lasten meines Kontos (IBAN): _____

bei der (BIC): _____ durch Lastschrift
einzuziehen.

**Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens meines
kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.**

Name: _____

Anschrift: _____

Datenschutzhinweis:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten bei der Gemeindeverwaltung und über Ihre Rechte nach der
Datenschutzgrundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte der Datenschutz-erklärung der
Gemeinde Ostrhauderfehn. Diese finden Sie unter www.ostrhauderfehn.de oder erhalten Sie im Rathaus. Ich bestätige, dass ich den Hinweis zur
Kenntnis genommen habe und stimme der Verarbeitung meiner persönlichen Daten zum o. g. Zweck zu.

Ostrhauderfehn, den _____

Unterschrift: _____