



Samtgemeindekasse Thedinghausen  
Braunschweiger Straße 10  
27321 Thedinghausen

Gläubigeridentifikationsnummer  
der Samtgemeinde Thedinghausen:  
DE47ZZZ00000072455

### SEPA-Basislastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich/wir ermächtige/n die Samtgemeindekasse Thedinghausen widerruflich, die von mir/uns für den unten genannten Verwendungszweck zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Samtgemeindekasse Thedinghausen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei Nichteinlösung der Lastschrift werden die bankseitig festgesetzten Bearbeitungsgebühren von mir/uns übernommen. Ich/wir nehme/n zur Kenntnis, dass das SEPA-Lastschriftmandat im Falle der Nichteinlösung erlischt. Das SEPA-Mandat verliert seine Gültigkeit, sofern es nach dem Ersteinzug nicht innerhalb von 36 Monaten erneut in Anspruch genommen wird. Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die SEPA-Mandatsnummer wird mir/uns durch die Samtgemeinde Thedinghausen schriftlich mitgeteilt.

Die Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person nach Art. 13 EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) auf der Rückseite habe ich zur Kenntnis genommen.

Verwendungszweck: \_\_\_\_\_  
Kassenzeichen: \_\_\_\_\_

### Zahlungspflichtige/r

Vorname und Name: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_  
Email / Telefonnummer \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

**Falls Zahlungspflichtige/r und Kontoinhaber/in nicht identisch sind, ergänzen Sie hier bitte folgende Angaben:**

Vorname und Name  
Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Kontoinhaber/in

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Zahlungspflichtige/r

### **Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:**

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).

Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).

Wenn Sie in der Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatischer Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).

Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Weiterhin besteht ein Beschwerderecht bei der Niedersächsischen Landesbeauftragten für den Datenschutz ([poststelle@lfd.niedersachsen.de](mailto:poststelle@lfd.niedersachsen.de), Prinzenstraße 5, 30159 Hannover, Tel. 0511/12045-0).

#### **Name und Anschrift des für die Verarbeitung Verantwortlichen:**

Samtgemeinde Thedinghausen

FB Finanzen

Braunschweiger Str. 10

27321 Thedinghausen

Telefon: 04204/88-0

Fax: 04204/88-44

#### **Name und Anschrift des Datenschutzbeauftragten:**

Zweckverband Kommunale Datenverarbeitung Oldenburg (KDO)

Torsten Knöller

Elsässer Straße 66

26121 Oldenburg

Telefon: 0441/9714-0

[datenschutz@thedinghausen.de](mailto:datenschutz@thedinghausen.de)

[www.kdo.de](http://www.kdo.de)