Schwäbisch Gmünd
Stadtverwaltung

An die Leitung der Schulkindbetreuung
Ihrer Schule

SEPA Lastschriftmandat

Einverständniserklärung in die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen die Erhebung und Verarbeitung aller notwendigen personenbezogenen Daten. Dabei handelt es sich insbesondere um Name, Anschrift, Kontaktdaten sowie sonstige notwendigen Angaben. Diese Daten werden auf dem Server der zuständigen Stelle gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden.

Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben.

Darüber hinaus ist für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers erforderlich. Eine automatische Löschung erfolgt nach 180 Tagen, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden. In Fällen mit einer gebührenpflichtigen Verarbeitung kann es vorkommen, dass zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePayment-Provider übermittelt werden.

Rechte der betroffenen Person: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht
Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft abzuändern oder gänzlich zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an uns übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden.

☐ Hiermit versichere ich, der Erhebung und der Verarbeitung meiner Daten zuzustimmen und über meine Rechte belehrt worden zu sein.

PDF erstellt mit: www.form-solutions.de
Artikel-Nr.: KFAS_20-2-1

Absenderangaben

Name	Vorname	
Straße		Hausnummer
Postleitzahl	Ort	

☐ Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Schwäbisch Gmünd, wiederkehrende Zahlungen entsprechend den o.g. Angaben von meinem (unserem) Konto mittels Basislastschrift einzuziehen.

☐ Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Schwäbisch Gmünd auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

☐ Hinweis: Ich kann (Wir 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.

Forderungsart	Lastschriftmandat ab
Kassen- / Buchungszeichen / Verwendungszweck:	

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 12 ZZZ 00000436156

Firma		
Name	Vorname	
Straße		Hausnummer
Postleitzahl	Ort	
IBAN	BIC	
Kreditinstitut		

Ort, Datum	Unterschrift

PDF erstellt mit: www.form-solutions.de
Artikel-Nr.: KFAS_20-2-1