



## Anlage 1: SEPA-Lastschriftmandat

Helfen Sie bitte mit, dass die Stadtverwaltung Hannover weiterhin kostengünstig ihre vielfältigen Aufgaben erledigen kann. Erteilen Sie ein SEPA-Lastschriftmandat.

Landeshauptstadt Hannover, Fachbereich Finanzen, Joachimstraße 8, 30159 Hannover

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34LHH00000024189

Mandatsreferenz: .....  
(Dieses Feld bitte freilassen – wird von der Landeshauptstadt Hannover vergeben!)

Vertragsgegenstandsnummer: .....  
(Dieses Feld bitte freilassen – wird von der Landeshauptstadt Hannover vergeben!)

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname (Kontoinhaber\*in)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Landeshauptstadt Hannover, einmalig die

Betreuungskosten in Höhe von ..... Euro

Fahrdienst in Höhe von ..... Euro

**Gesamtkosten:** ..... Euro

von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Landeshauptstadt Hannover auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| ..... (11-stellig)  
Kreditinstitut (Name) (BIC)

IBAN: D E ..... (22-stellig)

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, für ausreichend Deckung auf dem angegebenen Konto zu sorgen und evtl. Kosten, die infolge mangelnder Deckung entstehen, zu übernehmen, sowie Änderungen der Bankverbindung dem Fachbereich Finanzen umgehend schriftlich mitzuteilen.

Die Kündigung des SEPA-Lastschriftmandats muss schriftlich erfolgen.

## Datenschutz

Mit dem 25.05.2018 gilt die Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union (EU-DSGVO). Diese Verordnung regelt die einheitliche Verarbeitung personenbezogener Daten innerhalb der Europäischen Union. Unter dem Link [hannover.de/fb20-dsgvo](http://hannover.de/fb20-dsgvo) finden Sie eine Zusammenstellung der wichtigsten Informationen im Hinblick auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und welche Rechte gemäß der Verordnung für den Einzelnen bestehen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift

**Dieses SEPA-Mandat ist aufgrund gesetzlicher Vorschriften im Original mit Originalunterschrift zu übermitteln. (Fax reicht nicht aus!)**