

## ANMELDUNG BEI DER STADTBÜCHEREI ALTÖTTING

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

(ggf. Erziehungsberechtigter)

E-Mail



Straße, PLZ, Wohnort

Ort, Datum



Unterschrift

*Nachstehendes wird von der Bücherei ausgefüllt*

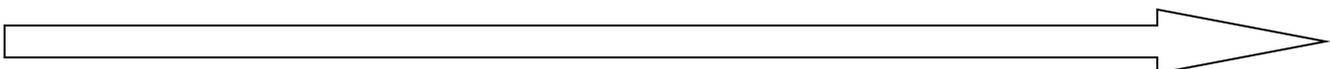
- Benutzungsordnung ausgehändigt und mit obiger Unterschrift anerkannt
- Ausleihhistorie soll gespeichert werden
- Personalausweis wurde vorgelegt
- Studenten- oder Schülerschein vorgelegt / Gültig bis: \_\_\_\_\_
- DVD-Ausleihermächtigung für Benutzer bis 18 Jahre zugestimmt und mit obiger Unterschrift anerkannt. Name der Nutzer bei Familienkarte: \_\_\_\_\_
- Einwilligungserklärung für Fotoaufnahmen ausgehändigt

Leseausweis-Nummer: \_\_\_\_\_ Benutzergruppe: \_\_\_\_\_ Jahr: 20\_\_\_\_

Sonstiger Vermerk: \_\_\_\_\_

Stadtbücherei Altötting EDV erledigt am \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat - RÜCKSEITE BITTE AUSFÜLLEN**





# ERMÄCHTIGUNG

## zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift / SEPA-Lastschriftmandat

Bitte im **Original** zurück

Gläubigeridentifikationsnummer des Zahlungsempfängers	Mandatsreferenz (wird von der Stadt Altötting eingetragen)
DE25AOE00000000489	
Häufigkeit der Mandatsnutzung	
<input checked="" type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung	

Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnen mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Einzugsermächtigung / Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgende Abgabearten: (zutreffendes bitte ankreuzen oder ergänzen)

<b>Objekt</b>	<b>Finanzadresse (FAD)</b>
Büchereigebühren	

**Angaben zum Zahler (Kontoinhaber)**

**Kontoinhaber ist Zahlungspflichtiger:**  ja  nein

Name		Vorname	
Straße und Hausnummer		PLZ	Ort
Telefonnr. (*freiwillige Angabe bei Rückfragen*)			
Kreditinstitut des Zahlers	IBAN:		

Ort, Datum

Unterschrift(en) der / des Zahler(s) / Kontoinhaber(s)

### Hinweise zum SEPA-Lastschriftmandat

1. Die Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren ist freiwillig.
2. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert werden.
3. Das SEPA-Lastschriftmandat kann durch Erklärung gegenüber dem Zahlungsempfänger widerrufen werden.
4. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist.
5. Sie können das vollständig ausgefüllte und unterschriebene SEPA-Lastschriftmandat im Original per Post oder persönlich in der Stadtkasse Altötting oder in der Stadtbücherei Altötting einreichen.

### Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO):

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist die Stadt Altötting, Stadtkasse, Kapellplatz 2a, 84503 Altötting, Tel. 08671/50616, eMail: [kasse@altoetting.de](mailto:kasse@altoetting.de) Die Daten werden erhoben zum Einzug von Forderungen der Stadt Altötting (öffentlich und privatrechtlich). Eine Weiterleitung der Daten erfolgt nicht. Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist Art. 6 DSGVO. Den Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter folgender Adresse: Datenschutzbeauftragter, Stadt Altötting, Kapellplatz 38, 84503 Altötting Tel.-Nr. 08671/5062-0; E-Mail: [datenschutz@altoetting.de](mailto:datenschutz@altoetting.de). Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten erhalten Sie von Ihrer/m zuständigen Sachbearbeiter/in.