

Einwilligungserklärung Datenschutz

Bürgerservice

Ich willige ein, dass meine folgenden **Daten**

- Titel/Akad. Grade: _____
- Vorname und Name: _____
- Organisation/Firma: _____
- Anschrift/Wohnsitz: _____
- Telefonnummer: _____
- E-Mail: _____
- Sonstige Infos: _____

zu folgendem **Zweck**

- Adressverwaltung (Outlook usw.)
- Duale Zustellung (Abgabenvorschreibungen, Rechnungen, div. Schriftverkehr ...)
- Zusendung von Informationen
- _____

von der **Marktgemeinde St. Georgen am Walde** verarbeitet werden.

Widerruf:

Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen bei der Marktgemeinde St. Georgen am Walde, 4372 St. Georgen am Walde, Markt 9, oder per E-Mail an marktgemeinde@st-georgen-walde.ooe.gv.at widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.

Weiterführende Informationen zum Datenschutz sind auf www.st.georgen.at zu finden.

St. Georgen am Walde, am _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschrift-Mandat

| | |
|--|--|
| Zahlungsempfänger: Creditor-ID: AT08ZZZ00000008425 Marktgemeinde St. Georgen am Walde Markt 9 4372 St. Georgen am Walde | Zahlungspflichtige/r: |
| Mandatsreferenz: (wird vom Zahlungsempfänger vergeben/ausgefüllt) | IBAN: Bank: Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> wiederkehrend <input type="checkbox"/> einmalig |
| Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. 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. | |
| Datum, kontomäßige Zeichnung: | |