

Zahlungsempfänger
Landkreis Rostock
Der Landrat
Amt für Finanzen und Controlling
Sachgebiet Kasse
Am Wall 3-5
18273 Güstrow

Name, Anschrift Zahlungspflichtiger

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (s.o.) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen (für unten genannte Personenummer) von meinem unten angegebenen Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen.

Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für mögliche Erstattungen verwendet wird.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landkreis Rostock auf meinem Konto gezogenen SEPA - Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift (z.B. keine Kontodeckung) das SEPA-Lastschriftmandat erlischt. Die anfallenden Gebühren gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

Die personenbezogenen Daten werden zur Durchführung des Einzugsverfahrens mittels SEPA-Lastschrift in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet.

Kassenzeichen/Personenummer (8 Stellen):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bankverbindung

IBAN (International Bank Account Number):

D	E																		
Länder- code		Prüf- ziffer		Bankleitzahl								Kontonummer <small>(max. 10 Stellen - fehlende Stellen vorn mit „0“ auffüllen)</small>							

BIC (Bank Identifier Code):

				D	E							
Bankcode				Länder- code		Orts- code		Filialcode				

Name des
Kreditinstitutes: _____

Dieses SEPA-Mandat gilt nur für diese Vereinbarung mit dem vorgenannten Kontoinhaber und der Personenummer. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Informationsblatt nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung erhalten habe.

Unterschrift der/des Kontoinhabers/in für
die Lastschriftermächtigung:

Wenn Antragsteller/in nicht Kontoinhaber/in, dann Name
und Anschrift des Kontoinhabers:

Informationen

nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung	Ansprechpartner
Landkreis Rostock Der Landrat Am Wall 3-5 18273 Güstrow www.landkreis-rostock.de	Amt für Finanzen und Controlling Sachgebiet Kreiskasse Telefon: 03843-75520999 E-Mail: kasse@lkros.de
Kontaktdaten des behördlichen Datenschutzbeauftragten	
Landkreis Rostock Datenschutzbeauftragter Am Wall 3-5, 18273 Güstrow	Telefon: 03843 / 755 - 30001 E-Mail: datenschutz@lkros.de

Zweck der Datenverarbeitung:

- Mahnverfahren zur Beitreibung der Forderungen des Landkreises Rostock

Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung:

- Art. 6 Abs 1 lit. C DS-GVO in Verbindung mit §24 Abs 2 GemHVO Doppik M-V (Gemeindehaushaltsverordnung),
- §1 GemKVO Doppik M-V (Gemeindekassenverordnung), §58 KV M-V (Kommunalverfassung), §111 Abs. 3 VwVfG M-V (Verwaltungsverfahrensgesetz).

Folgen bei Nichtbereitstellung der Daten durch die betroffene Person:

Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist gesetzlich oder vertraglich vorgeschrieben, für einen Vertragsabschluss erforderlich oder die betroffene Person ist verpflichtet die personenbezogenen Daten zur Antragsbearbeitung bereitzustellen.

Mögliche Folgen der Nichtbereitstellung bzw. Zurückhaltung von personenbezogenen Daten sind:

Die Bearbeitung des Antrages ist nicht möglich und es erfolgt die Einleitung eines Vollstreckungsverfahrens.

Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten:

- Landkreis Rostock

Geplante Datenübermittlung in ein Drittland oder an eine internationale Organisation

nein ja

Wenn ja, weitere Informationen gem. Art. 13 Abs. 1 lit. f) bzw. Art. 14 Abs. 1 lit. f) DS-GVO

Speicherdauer der Daten, bzw. die Kriterien für die Festlegung der Speicherdauer:

- Die Speicherdauer richtet sich nach DA 30 des Landkreises Rostock – Ordnung zur Schriftgutverwaltung und Archivierung Anlage 4: Aufbewahrungsfristen

Information zu Betroffenenrechten

Auf **Ihre Rechte** zu Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch bezüglich aller Ihrer verarbeiteten personenbezogenen Daten weisen wir Sie an dieser Stelle ausdrücklich hin. Rechtsgrundlagen hierfür sind die Art. 15 bis 21 DS-GVO.

Beruhet die Verarbeitung personenbezogener Daten auf Ihrer Einwilligung, können Sie diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Sie haben das Recht Beschwerden beim Landesbeauftragten für Datenschutz zu erheben.

Postanschrift: Schloss Schwerin, Lennéstraße 1, 19053 Schwerin,

Tel.: 0385 / 59494-0 oder E-Mail: info@datenschutz-mv.de.