

## Empfänger

Gemeindeverband für Abfallwirtschaft und  
Abgabeneinhebung/Bezirk Baden  
Schulweg 6  
2441 Mitterndorf



Pflichtfelder sind mit \* gekennzeichnet.

## SEPA Lastschriftmandat

Mit diesem Formular ermächtigen, ändern oder widerrufen Sie ein Mandat zur Einziehung von Beiträgen für die angegebenen Zwecke durch oben angezeigte Behörde.

### Datenschutz

Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden. Details zu Zweck und rechtlicher Grundlage der Verarbeitung, Dauer der Verspeicherung, Ihren Rechten in Bezug auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und Ihrer Ansprechperson in der Kommune zu allen datenschutzrechtlichen Belangen finden Sie unter den "Datenschutzrechtlichen Informationen gem. Art. 13 DSGVO".

### Auftraggeber/in

Name/Bezeichnung \*

### Anschrift

|                |         |
|----------------|---------|
| Straße *       |         |
| Hausnummer *   | bis     |
| Stiege         | Tür Nr. |
| Postleitzahl * | Ort *   |

### Kontakt

|             |                                                                                                                                    |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Telefon 1 * | Telefon 2                                                                                                                          |
| E-Mail *    | Rückfragen zum konkreten Antrag können elektronisch an die angegebene E-Mail-Adresse gerichtet werden.<br><input type="checkbox"/> |

### Objektadresse

Objektadresse stimmt mit zuvor angegebener Adresse überein? \*

ja  nein

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**Zweck**

|                                    |                                   |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| Art des Mandats *                  |                                   |
| <input type="checkbox"/> Neuanlage | <input type="checkbox"/> Änderung |
| <input type="checkbox"/> Widerruf  |                                   |
| Verwendungszweck                   | Mandatsreferenz                   |
| Kundennummer                       |                                   |

**SEPA-Lastschriftmandat**

|                                                                                                                                                                                                                 |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Kontoinhaber/in *                                                                                                                                                                                               | Bankinstitut |
| IBAN *                                                                                                                                                                                                          | BIC *        |
| Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir Sie widerruflich den im Rahmen des vorliegenden Anbringens zu entrichtenden Betrag bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos einzuziehen. *                     |              |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                        |              |
| Damit ist die kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. |              |
| Ich habe/Wir haben das Recht, innerhalb von 8 Wochen (56 Kalendertagen) ab Abbuchung ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei der Bank zu veranlassen.                                                       |              |

**Erklärung**

|                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ich versichere, dass ich alle Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet habe und verpflichte mich, jede Änderung der angegebenen Daten unverzüglich und unaufgefordert bekanntzugeben. * |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                         |

**Allfällige Anmerkungen**

|  |
|--|
|  |
|--|

|                                                          |                                            |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Bestätigung der Richtigkeit obengenannter Angaben</b> |                                            |
| Datum, Ort                                               | Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin |
|                                                          |                                            |

## **Datenschutzrechtliche Information gem. Art. 13 DSGVO**

### **Zweck und Grundlage der Verarbeitung Ihrer Daten**

Mit dem aufgerufenen Online-Formular der Gemeinde geben Sie personenbezogene und auch weitere Daten bekannt, die für die Bearbeitung Ihres Antrages benötigt werden.

Die Bereitstellung Ihrer Daten erfolgt aufgrund

- benötigter Informationen für eine von Ihnen erwünschte Leistung der Gemeinde, welche gegebenenfalls in ein Vertragsverhältnis mit der Gemeinde mündet oder
- eines bereits bestehenden Vertragsverhältnisses mit der Gemeinde (z.B. Änderung der Müllbinde-Größe oder Anzahl).

### **Dauer der Verspeicherung Ihrer personenbezogenen Daten**

Ihre personenbezogenen Daten werden von der Gemeinde nur so lange gespeichert, wie diese für eine vertragskonforme Erledigung Ihres Antrages benötigt werden. Diese Dauer ist abhängig von der jeweiligen Rechtsgrundlage bzw. dem zugrunde liegenden Vertragsverhältnis zwischen Ihnen und der Gemeinde.

**Beispiel:** Verrechnungsrelevante Daten sind aus haushaltsrechtlichen Gründen sieben Jahre aufzubewahren, Bewerbungsunterlagen aus denen kein Dienstverhältnis hervorgegangen ist, bis zu sechs Monate.

### **Ihre Rechte in Bezug auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten**

Sie haben das Recht auf Auskunft über die Verarbeitung personenbezogener Daten sowie das Recht auf Berichtigung Ihrer personenbezogenen Daten, in bestimmten Fällen auch das Recht auf Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten. Sollte eine Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung (z.B. aus rechtlichen Gründen) nicht möglich sein, so werden Sie vom Datenschutzbeauftragten der Gemeinde darüber informiert.

Wenn Sie der Auffassung sind, dass Ihren Rechten nicht oder nicht ausreichend nachgekommen wird, haben Sie die Möglichkeit einer Beschwerde bei der Datenschutzbehörde.

### **Ihre Ansprechperson in der Gemeinde**

Für alle datenschutzrechtlichen Belange kontaktieren Sie bitte die/den Datenschutzbeauftragte/n der Gemeinde. Sie finden deren/dessen Kontaktdaten sowie auch Angaben zum Verantwortlichen für die Verarbeitung Ihrer Daten seitens der Gemeinde unter dem Punkt „Datenschutzerklärung“ oder „Datenschutz-Hinweis“ auf der Website der Gemeinde.