



ANTRAG AUF ABBUCHUNG

Name des/ der Antragstellenden

Telefonnummer*

Straße, Hausnummer

Email

PLZ, Ort

EDV- Nr.

Hiermit beantrage ich einen Abbuchungsauftrag durch die Gemeinde Achau für die Bankverbindung mit den folgenden Bankdaten.

Name der Bank

IBAN

BIC

Kontoinhaber**

Der Abbuchungsauftrag dient zum Zwecke der Einhebung von folgenden Abgaben/ Gebühren u.Ä.:

Abgabe 1

Abgabe 2

Abgabe 3

Ort, Datum

Unterschrift

*Pflichtfeld

**falls abweichend von Antragsteller(in)

Einwilligungserklärung

Mit meiner Unterschrift stimme ich ausdrücklich zu, dass meine personenbezogenen Daten, nämlich Name, Adresse, Kontaktdaten von den MitarbeiterInnen der Gemeinde Achau zum Zwecke der Abwicklung von Abbuchungen verarbeitet werden. Die Speicherung der Daten erfolgt darüber hinaus für die Dauer der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten. Eine Übermittlung an Dritte findet nicht statt. Diese Zustimmung kann ich jederzeit mittels Brief an *Hauptstraße 23, 2481 Achau* oder per Email an datenschutz@achau.gv.at widerrufen. Der Zugang meines Widerrufs macht die weitere Verarbeitung meiner Daten auf Basis der Einwilligung unzulässig, hat aber keine Auswirkung auf die Zulässigkeit vor dem Widerruf. Über meine Betroffenenrechte (Auskunft, Löschung, Berichtigung, Einschränkung, Datenübertragung und Beschwerde bei der Datenschutzbehörde), abrufbar unter www.verantwortlicher.at/datenschutz, bin ich informiert.