

# GEMEINDE RABENAU



## Widerruf der Einzugsermächtigung

Kassenzeichen   = Pflichtfeld

Ich widerrufe hiermit die von mir erteilte Einzugsermächtigung.

**Gültig ab:**

**Kontoinhaber:**  
**Vorname und Name:**

**Straße und Hausnummer:**

**PLZ und Ort:**

**Bankverbindung:**  
**Kreditinstitut:**

**BIC:**

**IBAN:**

**Kontonummer:**

**BLZ**

### **Datenschutzhinweis und Einwilligung zur Datenerhebung**

Die oben genannten Daten werden für den Zweck des Widerrufs der Einzugsermächtigung erhoben und gespeichert. Eine Weiterleitung Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht. Sie sind jederzeit berechtigt, gegenüber der Gemeinde Rabenau, Datenschutzbeauftragte, [s.rinker@rabenu.de](mailto:s.rinker@rabenu.de), um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu bitten. Zudem können Sie jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angaben von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Weitere Hinweise zur Datenerhebung und -speicherung in der Datenschutzerklärung unter [www.gemeinde-rabenau.de/datenschutz](http://www.gemeinde-rabenau.de/datenschutz).

Ort, Datum

Unterschrift