

Betalningsmottagare (fylls i av oss)

Namn VA-VERKET, STAFFANSTORPS KOMMUN
245 80 STAFFANSTORP
Organisationsnummer 212000-1017
Bankgironummer 5833-4814
Kundnummer:

Betalare (fylls i av dig)

Namn*
Fullständig adress*
Person-/organisationsnummer (10 siffror)*
Betaltjänstleverantör*
Konto (Clearingnummer + kontonummer)*

Underskrift för medgivande

Undertecknad (Betalare) godkänner att betalning får göras genom uttag från angivet konto, på begäran av angiven betalningsmottagare för betalning till denne på viss dag (förfallodagen) via autogiro.

Ort/datum*
Betalarens underskrift*

- **Obligatoriska uppgifter som fylls i av dig**

Skriv ut och skicka till:

Staffanstorps Centrum AB
Box 137
245 22 Staffanstorps

Betalaren samtycker till att behandling av personuppgifter som lämnats i detta medgivande behandlas av betalarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren, betalningsmottagarens betaltjänstleverantör och Bankgirocentralen BGC AB för administration av tjänsten.

Personuppgiftsansvariga för denna personuppgiftsbehandling är betalarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren samt betalningsmottagarens betaltjänstleverantör.

Betalaren kan när som helst begära att få tillgång till eller rättelse av personuppgifterna genom att kontakta betalarens betaltjänstleverantör. Ytterligare information om behandling av personuppgifter i samband med betalningar kan finnas i villkoren för kontot och i avtalet med betalningsmottagaren.

Betalaren kan när som helst återkalla sitt samtycke, vilket medför att tjänsten i sin helhet avslutas