

Gläubiger-Identifikationsnummer:

D	E	8	5	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	7	0	7	0	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Mandatsreferenz: (entspricht Bibliotheksausweisnummer)

SEPA-Lastschriftmandat

Angaben zur Zahlungsart:


Entgelte und Gebühren der Stadtbücherei Bad Dürkheim

Angaben zum Kontoinhaber/zur Kontoinhaberin und zur Bankverbindung:

Name, Vorname(n)

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

IBAN (max. 22 Stellen)

BIC (8-11 Stellen)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Bad Dürkheim, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Bad Dürkheim vorgelegten Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

 Bad Dürkheim, _____
 Datum

 Unterschrift Kontoinhaber/in

Lastschriftmandat unterschreiben und per Post / E-Mail-Anhang an die Stadtbücherei Bad Dürkheim senden.
 Römerstr. 20, 67098 Bad Dürkheim E-Mail: stadtbuecherei@bad-duerkheim.de