



Stadtverwaltung Bad Kreuznach - Stadtkasse -
Kornmarkt 5, 55543 Bad Kreuznach
Telefon: 0671 800-0
E-Mail: stadtkasse@bad-kreuznach.de
Internet: www.bad-kreuznach.de

SEPA-Lastschriftmandat (europaweite Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer:

D | E | 0 | 6 | Z | Z | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 9 | 4 | 5 | 5

Mandatsreferenz (entspricht Bibliotheksausweisnummer):

Angaben zur Zahlungsart:

Entgelte und Gebühren der Stadtbibliothek Bad Kreuznach

Angaben zum Kontoinhaber/zur Kontoinhaberin und zur Bankverbindung:

Nachname:	Vorname:
Straße:	
PLZ:	Wohnort:
IBAN: D E	
BIC: D E	

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

Ort:	Datum:	Unterschrift:
------	--------	---------------

Lastschriftmandat unterschreiben und per Post (Kreuzstraße 69, 55543 Bad Kreuznach) oder E-Mail-Anhang (E-Mail: stadtbibliothek@bad-kreuznach.de) an die Stadtbibliothek Bad Kreuznach senden.