



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 Z 0 0 0 0 0 0 1 9 4 5 5

Mandatsreferenz (entspricht Bibliotheksausweisnummer):

--

<b>Angaben zur Zahlungsart:</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Entgelte und Gebühren der Stadtbibliothek Bad Kreuznach		
<b>Angaben zum Kontoinhaber/zur Kontoinhaberin und zur Bankverbindung:</b>		
Nachname:		Vorname:
Straße:		Hausnummer:
PLZ:	Wohnort:	
IBAN:		
D E		
BIC:		
D E		
<p>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.</p> <p><u>Hinweis:</u> 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.</p>		
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.**