



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.**