



Stadtverwaltung Bad Kreuznach - Stadtkasse
Wilhelmstraße 7 - 11 , 55543 Bad Kreuznach
Telefon: 0671/800-0 Fax. 0671/800-213
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)

Angaben zur Zahlungsart:



Entgelte und Gebühren der Stadtbibliothek Bad Kreuznach

Angaben zum Kontoinhaber/zur Kontoinhaberin und zur Bankverbindung:

Nachname

Vorname

Straße

Hausnr.

PLZ Wohnort

IBAN

BIC

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 / E-Mail-Anhang an die Stadtbibliothek Bad Kreuznach senden.
Kreuzstr.69, 55543 Bad Kreuznach E-Mail: stadtbibliothek@bad-kreuznach.de