

SEPA-Lastschriftmandat

| |
|---|
| Name des Zahlungsempfängers Stadtbücherei Wertheim |
| <u>Anschrift des Zahlungsempfängers</u> Straße und Hausnummer: Kulturhaus, Bahnhofstraße 1 Postleitzahl und Ort: Wertheim 97877 |
| Gläubiger-Identifikationsnummer DE24ZZZ00000091202 |
| Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) |
| <small>Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen 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.</small> |
| Zahlungsart <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung |
| Name des Zahlungspflichtigen |
| <u>Anschrift des Zahlungspflichtigen</u> Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort: Land: |
| Kontoinhaber |
| IBAN des Zahlungspflichtigen (max 35 Stellen) |
| BIC (8 oder 11 Stellen) <small style="text-align: right;">Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.</small> |
| Ort, Datum |
| Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) |