

SEPA-Lastschriftmandat

Stadtbibliothek Minden, Königswall 99, 32423 Minden
Gläubigeridentifikations-Nr. DE 44 ZZZ 000 000 13727

Name _____

Vorname _____

Leserausweisnummer _____

Mandatsreferenz: Jahresentgelt Stabi

Kontoinhaber (falls abweichend) _____

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

In der EDV erfasst durch: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Stadtbibliothek Minden, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gleichzeitig erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Benutzungsgebühr innerhalb von 14 Tagen nach dem unten angegebenen Termin abgebucht wird. Diese Ankündigung gilt auch für die Folgejahre in welchen eine Abbuchung innerhalb von 14 Tagen vor bzw. nach dem unten angegebenen Termin vorgenommen wird, bis zur Änderung der Entgeltordnung.

Ort, Datum

Unterschrift