

SEPA–Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Stadt Kitzingen
Stadtbücherei im Luitpoldbau
Hindenburgring Süd 3
97318 Kitzingen



Name, Vorname:

Lesernummer:

Straße / Hausnummer

PLZ Wohnort

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE71ZZZ00000052720

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich/Wir ermächtige(n) die

(Name des Zahlungsempfängers)

Stadt Kitzingen

wiederkehrende Zahlungen

von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Kitzingen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstituts des Kontoinhabers		BIC	
		_ _ _ _ _ _ _ _	
IBAN			
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
Kontoinhaber (Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Zahlungspflichtiger (Name, Straße, Hausnummer PLZ, Ort) Bitte nur ausfüllen, wenn abweichend vom Kontoinhaber!	
Ort, Datum		Unterschrift des Kontoinhabers	