

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ0000715013

Mandatsreferenz: Jahresgebühr+ Ausweisnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Jahresgebühr Erwachsene

Ich ermächtige die Stadtbibliothek KÖB Georgsmarienhütte, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtbibliothek auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ausweisnummer (auf der Rückseite des Leseausweises): **303** _ _ _ _ _

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vorname: _____

Name: _____

IBAN: _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung / jährlich

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/In

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Stadtbibliothek KÖB Georgsmarienhütte
Schoonebeekstraße 8
49124 Georgsmarienhütte