

SEPA - Basislastschriftmandat

Stadtverwaltung Radolfzell
Stadtbibliothek
Marktplatz 8

78315 Radolfzell

Wichtig:

Bitte das Dokument
unterscriben im Original
zurück an die Stadtbibliothek
oder per E-Mail an:

bibliothek@radolfzell.de
mit dem Betreff: **SEPA**

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE73RZ10000057340

**Bezeichnung: Jahresentgelt Stadtbibliothek Radolfzell
(gemäß der gültigen Entgeltordnung)**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Radolfzell

einmalig eine Zahlung

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Radolfzell auf mein
(unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.
Hinweise: 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.

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname
(wenn Kontoinhaber abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Leseausweisnummer:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Kreditinstitut (Name):

BIC (Nur für Auslandskonten notwendig)

IBAN: **DE**

Ort, Datum

Unterschrift/en: