

Referat Bildung
40/4 Stadtbibliothek
Bildungszentrum
Ebertstr. 19
45879 Gelsenkirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 1743200000147685

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Fälligkeiten

Angaben zum Kontoinhaber:

Bibliotheksausweisnummer:

Name, Vorname:

Strasse und HausNr.:

PLZ und Ort:

IBAN:

Mandatsreferenz: 404.....
(wird von der Bibliothek ausgefüllt)

Ich/Wir ermächtige(n) die Stadtbibliothek der Stadt Gelsenkirchen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtbibliothek auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Höhe der einzelnen Lastschrift und der Einlösungstermin werden mit gesondertem Schreiben angekündigt. Mit der Erteilung des Lastschriftmandates erkläre ich mein Einverständnis zu dieser Fristenregelung.

Gelsenkirchen,

Datum

Unterschrift