

Zahlungsempfänger:
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Markt Fürstzell, Marienplatz 7, 94081 Fürstzell
DE30ZZZ00000210695

/ WIRD SEPARAT MITGETEILT
FAD / Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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

Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Name des Kontoinhabers:

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut:

Name und Ort

Konto:

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en):

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Sepa-Mandat gilt nur für:

Gemeindebücherei Fürstzell Jahresbeitrag

Onleihe

Ja Nein

Beginn der Abbuchung:

Jahr

Bitte zurücksenden an:

Markt Fürstzell
Gemeindebücherei
Marienplatz 7
94081 Fürstzell

