

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Große Kreisstadt Dillingen
-Stadthauptkasse-
Königstraße 37/38
89407 Dillingen a.d.Donau



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE58DLG00000000574**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Große Kreisstadt Dillingen wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Großen Kreisstadt Dillingen 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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Kreditinstitut (Name):

BIC:

IBAN Zahlungspflichtiger:

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Hinweis: Dieses Mandat gilt ausschließlich für die Abbuchung der Jahresgebühr der Stadtbücherei.