



**Gläubiger-Identifikationsnummer DE02ZZZ00000056969**

Anschrift des Zahlungsempfängers

Mediathek Waldkirch  
Schlettstadtallee 9

79183 Waldkirch

**Wichtig**

Bitte das Dokument  
unterschrieben im Original an die  
Mediathek  
(nicht per FAX oder E-Mail)

- Neuerteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats**      - oder -
- Änderung des SEPA-Basislastschriftmandats mit der  
Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_**
- Jahresgebühr Mediathek (entsprechend der gültigen Satzung)**

Der Einzug soll erfolgen, ab ..... (Angabe erforderlich)

**Name und Anschrift des/der Zahlungspflichtigen:**

Name, Vorname: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Wohnort: .....

E-Mail-Adresse: .....

Benutzernummer (6-stellig): .....

**Name und Anschrift des/der Kontoinhaber/in, wenn abweichend von dem/der Zahlungspflichtigen:**

Name, Vorname: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Wohnort: .....

Hiermit ermächtige ich/wir die Stadt Waldkirch, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Waldkirch auf meinem/unserem Konto gezogene Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: 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.

**IBAN**

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

**BIC:** \_\_\_\_\_ **Kreditinstitut:** .....  
(Angabe des BIC kann bei einem Konto innerhalb der EU/EWR entfallen)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers