



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)
- ermäßigte Jahresgebühr Mediathek (Vorlage Waldkirchpass)

Der Einzug soll erfolgen, ab (Angabe erforderlich)

Name und Anschrift des/der Zahlungspflichtigen:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

E-Mail-Adresse:

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