

**Stadt Lindenberg i.Allgäu**  
**Stadtplatz 1, 88161 Lindenberg i.Allgäu**  
 Gläubiger-Identifikationsnummer DE70ZZZ00000085815

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates**

**Name und Anschrift des Kontoinhabers**

**Stadt Lindenberg i. Allgäu**  
**Stadtplatz 1**  
**88161 Lindenberg i. Allgäu**

Tel.Nr.  
 E-Mail:

**SEPA-Lastschriftenmandat**

Ich ermächtige die Stadt Lindenberg i.Allgäu, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Lindenberg i.Allgäu 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.

**Gefälle**

- 
- 
- 
- 

**Stadtbücherei**

**Kassenzeichen / Lesernummer**  
**(bitte unbedingt angeben)**


Mandatsreferenz ist das Kassenzeichen, ergänzt um einen vierstelligen Mandatszähler.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<b>Kreditinstitut:</b>	
<b>IBAN (22 Stellen)</b> (internationale Kontonummer)	IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug DE _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _
<b>BIC (8 ode 11 Stellen)</b> (Internationale Bankidentifikation)	-----
Datum	 Unterschrift

**Bitte im Original an die Stadt Lindenberg geben (Fax oder E-Mail sind nicht zulässig)!**