

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

_____ Name, Vorname	_____ PLZ und Wohnort
_____ Straße und Hausnummer	_____ Telefon-Nr. (für Rückfragen)
	_____ Gültig ab
Stadt Nordhorn Stadtkasse Bahnhofstr. 24 48529 Nordhorn	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89NOH00000052881

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Nordhorn, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

	Mandatsreferenz: Kassenzeichen:
Benutzungsgebühren Stadtbibliothek Nordhorn	

IBAN	
Bank	
BIC	

Ich werde dafür Sorge tragen, dass das oben angegebene Konto zu den Fälligkeitsterminen eine entsprechende Deckung aufweist, da sonst für das kontoführende Geldinstitut keine Einlösungsverpflichtung besteht.

_____ Ort und Datum	_____ Unterschrift des Kontoinhabers
	_____ Name des Kontoinhabers (falls abweichend)