



**Wichtig**

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

Stadtbücherei Asperg  
Marktplatz 2  
71679 Asperg

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

Der Einzug soll erfolgen, ab ..... (Datum)

**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 Asperg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Asperg auf meinem/unserem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.  
Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungszeitraum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem /unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: .....

BIC: ..... Kreditinstitut: .....

.....

Ort, Datum ..... Unterschrift des Kontoinhabers