Name

Anschrift (Ort, Straße und Hausnummer)

An die Stadtverwaltung Mössingen, Sachgebiet 1-3 Finanzen
Freiherr-vom-Stein-Str. 20, 72116 Mössingen

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Stadt Mössingen Zahlungen für die **Jahresgebühr der Stadtbücherei Mössingen** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Mössingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Mössingen, _____ _____
Datum Unterschrift

Bitte nicht ausfüllen: _____
Buchungszeichen Debitor
Freischaltung bis:_____

Name

Anschrift (Ort, Straße und Hausnummer)

An die Stadtverwaltung Mössingen, Sachgebiet 1-3 Finanzen
Freiherr-vom-Stein-Str. 20, 72116 Mössingen

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Stadt Mössingen Zahlungen für die **Jahresgebühr der Stadtbücherei Mössingen** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Mössingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Mössingen, _____ _____
Datum Unterschrift

Bitte nicht ausfüllen: _____ _____
Buchungszeichen Debitor
Freischaltung bis:_____