

## STADTBÜCHEREI EBERN

An die  
STADTBÜCHEREI EBERN  
Kirchplatz 2  
96106 Ebern

Wir benötigen Ihre **persönliche Unterschrift**. Bitte senden Sie den Vordruck **ausschließlich per Brief** zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift **im Original vorliegen** muss.

Sollten die Angaben im Vordruck korrekt sein, versehen Sie diesen bitte einfach mit Ort, Datum und Unterschrift. Sollten Einträge im Vordruck fehlerhaft oder unvollständig sein, tragen Sie bitte die korrekten Daten in die vorbereiteten Zeilen ein und versehen den Vordruck ebenfalls mit Ort, Datum und Unterschrift.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Verwaltungsgemeinschaft Ebern **-Stadt Ebern-**, die satzungsmäßige jährliche **Bücherei-Benutzungsgebühr** von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass keine weitere schriftliche Abbuchungsvorankündigung erfolgt.

### Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: **Stadt Ebern**  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE26ZZZ00000435904**

### Hinweise:

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.

Kontoinhaber:	
Anschrift des Kontoinhabers:	
Kreditinstitut:	
BIC:	
IBAN:	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Das Mandat ist gültig für** (Zutreffendes ankreuzen und ggf. Angaben vervollständigen)

Büchereigeühren (auch zukünftige)