

Kündigung des SEPA-Lastschriftmandats Zur Abbuchung der Jahresgebühr in der Stadtbibliothek Rastatt

Hiermit kündige ich fristgerecht 4 Wochen vor meiner fälligen Jahresgebühr mein SEPA-Lastschriftmandat.

Nummer des Bibliotheksausweises

0	0	0							
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

Ort, Datum

Unterschrift

Dieser Bereich wird von der Stadtbibliothek Rastatt ausgefüllt

Antrag bearbeitet:

Datum

Kürzel