

**SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandat**  
 Stadt Rastatt, FB Finanzwirtschaft, KB Stadtkasse, Herrenstraße 15, 76437 Rastatt



**Zahlungsempfänger:**  
 Stadtverwaltung Rastatt  
 KB Stadtbibliothek  
 Herrenstr. 24  
 76437 Rastatt

**Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier**  
 DE21ZZZ00000347239

**Nummer des Bibliotheksausweises**

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

**Bezeichnung der Forderung:**  
 Jahresentgelt Stadtbibliothek Rastatt

**Verknüpfte Partnerkarte**

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

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Rastatt, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Rastatt auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

By signing this mandate form, I (we) authorise Stadt Rastatt to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Stadt Rastatt. Note: I can ( we can) demand a refund of the amount charged within eight weeks, starting with the date of the debit request. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

<b>Zahlungspflichtiger</b>	Nachname / Surname of the debtor	Vorname / First name of the debtor
	Straße und Hausnummer / debtor Street and number	
	Land, Postleitzahl und Ort / debtor Country debtor Postal code and City	
<b>Bankverbindung</b>	----- IBAN / debtor IBAN	
	SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC	
<b>Zahlung für</b> [wird von der Stadtbibliothek eingetragen]	Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für o.g. Buchungszeichen/Vertragsgegenstand this mandate is valid for the agreement with	
<b>Zahlungsart</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung /one-off payment	

**Ort und Datum** \_\_\_\_\_  
 City and date of signature(s)

**Unterschrift(en)/Signatures** \_\_\_\_\_

# Entgelte

(Auszug aus der Benutzungs- und Entgeltordnung vom 29.04.2024)

## § 8

### Entgelte

- (1) Für die Entleiherung von Medien wird von Erwachsenen ein **Jahresentgelt** von **20,00 €** erhoben. Das Jahresentgelt gilt für 12 Monate und wird danach erneut fällig.
- (2) **Karte für Partner/innen:** Jahresentgelt für beide zusammen **27,00 €**.
- (4) Bei entsprechendem **Nachweis** sind **befreit**:
  - Kinder und Jugendliche,
  - Schüler/innen, Studierende und Auszubildende,
  - FSJ, FÖJ und Bundesfreiwilligendienst,
  - Landesfamilienpassinhaber/innen,
  - Schwerbehinderte ab 50 Prozent Schwerbehinderung,
  - Empfänger/innen von Arbeitslosengeld und Bürgergeld
  - Empfänger/innen von Sozialhilfe (SGB XII),
  - Bildungsinstitutionen für dienstlichen Bedarf (Kitas, Schulen, Erwachsenenbildung u. Ä.)

Bei vorliegendem SEPA-Lastschriftmandat wird das Entgelt immer am **Ersten des Monats** eingezogen.

Im Falle einer fehlgeschlagenen Abbuchung fallen gegebenenfalls Bankgebühren an.

Die Kündigung über das SEPA-Lastschriftmandat muss **vier Wochen vor Fälligkeit** der nächsten Abbuchung schriftlich bei der Stadtbibliothek Rastatt vorliegen.