

Absender/in

.....
.....
.....



Stadtbibliothek Bremen

Eigenbetrieb der Stadtgemeinde Bremen
Am Wall 201
28195 Bremen
www.stabi-hb.de

Stadtbibliothek Bremen
Abo-BIBCARD
Am Wall 201
28195 Bremen

BIBCARD-Nummer
entspricht Mandatsreferenz

.....

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE12 2600 0000 1038 34

Erteilung bzw. Änderung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Zahlungsempfängerin, Stadtbibliothek Bremen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Zahlungsempfängerin, Stadtbibliothek Bremen, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Name der/des BIBCARD-Inhabenden

.....

IBAN der/des Kontoinhabenden

.....

Geburtsdatum

.....

E-Mail

.....

Falls das Entgelt nicht vom Konto der/des BIBCARD-Inhabenden eingezogen werden soll, bitte hier die Daten des/der Zahlungspflichtigen eintragen:

Name des/der Kontoinhabenden

Falls von BIBCARD-Inhabenden abweichend

.....

Anschrift

.....

PLZ und Ort

.....

E-Mail

.....

Es gelten die Zahlungs- und Kündigungsmodalitäten gemäß Nutzungs- und Entgeldordnung der Stadtbibliothek Bremen in der jeweils gültigen Fassung.

Das fällige Jahresentgelt zieht die Stadtbibliothek Bremen mit der SEPA-Lastschrift ein.

Die Fälligkeitstage sind:

Bei Neuabschluss einer BIBCARD: jährlich, jeweils der 20. Kalendertag des auf den Vertragsschluss folgenden Monats.

Bei einer bestehenden BIBCARD: jährlich, jeweils der 20. Kalendertag des auf das Ablaufdatum der Kartengültigkeit folgenden Monats

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhabende/r

Interne Bearbeitung

Entgelt vor Ort bezahlt?

Ja

nein

Zweigstelle:

Bearbeitet von: