

Absender/in:

---

---

---



**Stadtbibliothek Bremen**

Eigenbetrieb der Stadtgemeinde Bremen  
Am Wall 201  
28195 Bremen

[kontakt@stadtbibliothek.bremen.de](mailto:kontakt@stadtbibliothek.bremen.de)

[www.stabi-hb.de](http://www.stabi-hb.de)

Stadtbibliothek Bremen  
Abo-BIBCARD  
Am Wall 201  
28195 Bremen

**BIBCARD-Nummer**  
entspricht Mandatsreferenz

.....

## Kündigung des SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit kündige ich das Lastschriftmandat, das ich der Stadtbibliothek Bremen erteilte, zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Mit der Kündigung des SEPA-Lastschriftmandats endet die Gültigkeit der Abo-BIBCARD der Stadtbibliothek Bremen mit dem aktuellen Nutzungsjahr.

Mir ist bewusst, dass aufgrund dieser Kündigung gemäß §11 Abs. 3 der Nutzungs- und Entgeltordnung der Stadtbibliothek Bremen kein Anspruch auf die Rückerstattung von Zahlungen entsteht, die bereits über das Lastschriftmandat abgewickelt wurden.

**Name des/der Kontoinhabenden**

.....

**IBAN der/des BIBCARD-Inhabenden**

Kontoinhabende/r – falls von Kontoinhabenden abweichend

.....

**Geburtsdatum**

.....

**E-Mail**

.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Kontoinhabende/r