Absender/in:		Stadt Bibliothek Bremen
		Stadtbibliothek Bremen Eigenbetrieb der Stadtgemeinde Bremen Am Wall 201 28195 Bremen
Stadtbibliothek Bremen Abo-BIB <i>CARD</i> Am Wall 201 28195 Bremen		www.stabi-hb.de
BIBCARD-Nummer entspricht Mandatsreferenz	DE12 2600 0000 1038 34	
Gläubiger-Identifikationsnummer	•••••	
Erteilung bzw. Änderung des SEPA-Lastschriftmandats Ich ermächtige die Zahlungsempfängerin, Stadtbibliothek Bremen, das Jahresentgelt für die BIBCARD von meinem Konto mittels		
	nein Kreditinstitut an, die von der 2	entgelt für die BI <i>BCARD</i> von meinem Konto mittels Zahlungsempfängerin, Stadtbibliothek Bremen, auf
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Woche Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitu		atum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Zahlungsart	Wiederkehrende Zahlung	
Name der/des BIBCARD-Inhabenden		
IBAN der/des Kontoinhabenden		
Geburtsdatum		
E-Mail		
Falls das Jahresentgelt 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 Entgeltordnung der Stadtbibliothek Bremen in der jeweils gültigen Fassung.		
Das fällige Jahresentgelt zieht die Stadtbibli	iothek Bremen mit der SEPA-Lastsc	hrift 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. 		
Kündigung: Schriftlich spätestens 6 Wochen vor Ablauf der bezahlten Nutzungszeit.		
Ort , Datum	 Unterschrift Kor	toinhabende/r
Interne Bearbeitung		·
Entgelt vor Ort bezahlt? ○ ja ○ nein	Zweigstelle:	Bearbeitet von:

Deb _____

WZ _____

Buchhaltung

AC _____