Absender:

.....

.....

.....

Stadtbibliothek Bremen
Abo-BIBCARD
Am Wall 201
28210 Bremen

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

BIBCARD-Nummer
Entspricht Mandatsreferenz .....

Kündigung des SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit kündige ich das Lastschriftmandat, das ich der Stadtbibliothek 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 Absatz 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 BIBCARD-Inhabers: .....

IBAN des Kontoinhabers: .....

Name des Konto-Inhabers - falls von BIBCARD-Inhaber abweichend

.....

Geburtsdatum: .....

E-Mail: .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift Kontoinhaber: .....

© Stadtbibliothek Bremen - Juli 2026