Absender/in:

.....

.....

.....

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 .....

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 12 2600 0000 1038 34 .....

Erteilung bzw. Änderung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Zahlungsempfängerin, Stadtbibliothek Bremen, das Jahresentgelt für die BIBCARD 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 Jahresentgelt nicht vom Konto der/des BIBCARD-Inhabenden eingezogen werden soll, bitte hier die Daten des/der Zahlungspflichtigen eintragen:

Name der/des Kontoinhabenden .....

Anschrift .....

PLZ und Ort .....

E-Mail .....

Es gelten die Zahlungs- und Kündigungsmodalitäten gemäß Nutzungs- und Entgeltordnung der Stadtbibliothek Bremen in der jeweils gültigen Fassung. Bei einer Rücklastschrift wird ein zusätzliches Bearbeitungsentgelt für den erhöhten Verwaltungsaufwand von 12,00 € berechnet.

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.

Kündigung: Schriftlich spätestens 6 Wochen vor Ablauf der bezahlten Nutzungszeit.

....
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

© Stadtbibliothek Bremen - Juli 2026

Interne Bearbeitung
Entgelt vor Ort bezahlt? Zweigstelle: Bearbeitet von:

Buchhaltung
AC _____ Deb _____ WZ _____