1	0	0	0				

_____ _____
Nachname Vorname

_____
Straße und Hausnummer

_____
PLZ und Ort

_____ _____
Geburtstag Telefon

_____
E-Mail-Adresse*

☐ PC-Meldung wenn Buch schon einmal entliehen*

Ich erkenne die Benutzungsordnung der Stadtbücherei Süßen an. Ich erkenne die Datenschutzerklärung an, welche auf der Homepage der Stadtbücherei oder vor Ort in der Stadtbücherei Süßen eingesehen werden kann.
*Diese Angaben sind freiwillig.

_____ _____
Datum Unterschrift

Zustimmung des Erziehungsberechtigten:

_____ _____
Name, Vorname Unterschrift

Leser-ID (von der Bücherei auszufüllen) _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats*

Ich ermächtige die Stadt Süßen **(Gläubiger-ID:DE64SVS00000112210)** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Süßen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Ermächtigung schließt Rücklastschrift-, Mahn- und Säumnisgebühren mit ein.

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.
Nach Erfassung des SEPA-Lastschriftmandats wird von der Stadtbücherei Süßen die Mandatsreferenznummer mitgeteilt.

Das Mandat soll ab sofort wiederkehrend für Büchereigebühren gelten. Bereits zur Zahlung fällige Rückstände sollen mit abgebucht werden.*)
*) Falls nicht erwünscht bitte diesen Satz streichen.

a. Mein Jahresabo bei der Bücherei soll automatisch verlängert werden.
b. Die Änderung meiner Daten teile ich der Bücherei unverzüglich mit.
c. Die Kündigung muss schriftlich bis vier Wochen vor Ablauf der Ausweisgültigkeit bei der Stadtbücherei erfolgen.
d. Die Stadtbücherei haftet nicht für die einwandfreie Funktion des jeweiligen Mail-Servers.

_____
Nachname, Vorname (Kontoinhaber)

BIC | | | | | | | | | | |

IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

_____ _____
Datum Unterschrift (Kontoinhaber)