

**Zahlungsempfänger:**

Stadtbücherei Bamberg  
 Amt 47 der Stadt Bamberg  
 Obere Königstr. 4a  
 96052 Bamberg

**Gläubigeridentifikationsnummer:**

DE11ZZZ00000012672

**Mandatsreferenznummer:**

(wird von der Stadtbücherei ausgefüllt)

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)**

Ich ermächtige die Stadtbücherei Bamberg, die fällige Benutzungsgebühr entsprechend den Regelungen der Satzung und der Gebührensatzung der Stadtbücherei Bamberg in ihren jeweils gültigen Fassungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtbücherei Bamberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten einschließlich Kontoverbindung zur Durchführung des Lastschrifteinzugs und für Überweisungen verarbeitet und dauerhaft gespeichert werden. Nähere Informationen zu Ihren Rechten im Rahmen der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet auf der Seite der Stadt Bamberg, auf der die allgemeinen datenschutzrechtlichen Hinweise einschließlich der Kontaktdaten des Verantwortlichen und des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt sind.

<b>Büchereiausweisnummer*</b>	<b>Nachname*</b> (Büchereikunde/in)	<b>Vorname*</b> (Büchereikunde/in)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bitte bei (Ehe-)Partnergebühr die zweite Büchereiausweisnummer nennen:

<b>Büchereiausweisnummer*</b>
<input type="text"/>

<b>E-Mailadresse des/der Kontoinhabers/in</b>
<input type="text"/>

<b>Name und Vorname des/der Kontoinhabers/in</b> , wenn abweichend von Büchereikunde/in
<input type="text"/>

<b>Straße und Hausnummer des/der Kontoinhabers/in</b> , wenn abweichend von Büchereikunde/in
<input type="text"/>

<b>PLZ und Wohnort des/der Kontoinhabers/in</b> , wenn abweichend von Büchereikunde/in
<input type="text"/>

<b>Kreditinstitut / Name der Bank*</b>
<input type="text"/>

<b>IBAN*</b>
<input type="text"/>

<b>BIC*</b>
<input type="text"/>

Die mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder. Hinweis: Die Änderung der Bankverbindung/der Adressdaten ist uns unverzüglich schriftlich mitzuteilen. Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen und damit aufgehoben werden.

<input type="text"/>
Datum, Ort

<input type="text"/>
Unterschrift des/der Kontoinhabers/in

**Achtung:** Bitte nur im Original einreichen. E-Mail und Fax können nicht berücksichtigt werden.