

Anmeldung

Benutzungsausweis-Nr.

Marktbibliothek Nittendorf
Am Marktplatz 3
93152 Nittendorf

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Ich erkenne die Benutzungsordnung der Marktbibliothek Nittendorf an.

Ich erteile die Erlaubnis für die Speicherung der Ausleihhistorie.

Datum

Unterschrift

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Zahlungsempfänger:
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Markt Nittendorf, Am Marktplatz 3, 93152 Nittendorf
DE51ZZZ00000066854

Marktbibliothek Nittendorf SEPA-Lastschriftmandat

FAD-Nr. _____

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

Strasse: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Kreditinstitut: _____

Konto

BIC (Business Identifier Code) _____

IBAN

(International Bank Account Number)

Familienbeitrag 15,00 Euro

für folgende Mitglieder:

Benutzungsausweis-Nr.:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Erwachsenenbeitrag 12,00 Euro

Kinderbeitrag 6,00 Euro

Ort, Datum _____

Unterschrift des Kontoinhabers _____

erl.:

Datum: _____

Bitte zurück an: Marktbibliothek Nittendorf, Am Marktplatz 3, 93152 Nittendorf