

Stadtbibliothek Rosenheim  
z. Hd. Julia Kunst  
Am Salzstadel 15  
83022 Rosenheim

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Stadtbibliothek Rosenheim und erkenne die Benutzungsordnung an.  
(BITTE GUT LESBAR IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!)

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

Ich möchte die Vormerkbenachrichtigungen per E-Mail erhalten

Ich möchte kurz vor Ablauf an das Leihfristende erinnert werden

Ich möchte den monatlichen Newsletter abonnieren

Falls Sie bereits Mitglied in der Stadtbibliothek sind und nur das  
Lastschriftmandat erteilen möchten, nennen Sie uns bitte Ihre Bibliotheksausweis-Nr.: \_\_\_\_\_

---

**Lastschriftmandat für die Stadt Rosenheim – Stadtkasse (DE90BIB000000938)**

Bankkontoinhaber: Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Stadt Rosenheim das Jahresentgelt für den Mitgliedsausweis der Stadtbibliothek über 20 €  
von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Rosenheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften  
einzulösen.

Ändert sich meine Kontoverbindung, teile ich dies umgehend der Stadtbibliothek Rosenheim mit.

**Dies ist Ihr Kontakt: Julia Kunst [julia.kunst@rosenheim.de](mailto:julia.kunst@rosenheim.de) 08031-365 1597**

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit bis spätestens einen Monat vor dem nächsten Einzug schriftlich und  
formlos widerrufen werden.

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.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift

**Dieses Lastschriftmandat für die Stadt Rosenheim bitte vollständig und gut lesbar ausgefüllt  
an oben eingetragene Adresse senden!**