

# Anmeldung



Lesernummer: \_\_\_\_\_ (*wird von der Bücherei vergeben*)  
*(Mandatsreferenznummer)*

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

ggfs. Ortsteil: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

ggfs. Zweitadresse: \_\_\_\_\_

Ausleihhistorie erwünscht?  Ja  Nein

*(Hinweis bei wiederholter Ausleihe desselben Titels)*

Die Benutzung der Miesbacher Stadtbücherei erfolgt nach Maßgabe der Satzung über die Benutzung und der Gebührensatzung der Stadtbücherei Miesbach.  
Das Hinweisblatt zum Datenschutz wurde mir ausgehändigt.

---

Ort, Datum

Unterschrift

*Bitte wenden!*

Erteilung einer Einzugsermächtigung für wiederkehrenden Zahlungseinzug  
Zahlungsempfänger: Stadt Miesbach, Rathausplatz 1, 83714 Miesbach  
Gläubiger-ID: DE 12ZZZ00000113631

*Ich ermächtige die Stadt Miesbach, den Jahresbeitrag für die Stadtbücherei von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Miesbach 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.*

**Jahresbeitrag Erwachsene:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 18 Euro (Standardbetrag)             | <input type="checkbox"/> freiwillig höherer Betrag: _ _ Euro |
| <input type="checkbox"/> 17 Euro (SEPA- Lastschriftverfahren) | <input type="checkbox"/> freiwillig höherer Betrag: _ _ Euro |

**Jahresbeitrag Familien / Partner:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 21 Euro (Standardbetrag)             | <input type="checkbox"/> freiwillig höherer Betrag: _ _ Euro |
| <input type="checkbox"/> 20 Euro (SEPA- Lastschriftverfahren) | <input type="checkbox"/> freiwillig höherer Betrag: _ _ Euro |

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Lesernummer:  
(Mandatsreferenznummer) \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:**

IBAN des Zahlungspflichtigen

DE

Bezeichnung des Kreditinstitutes

BIC



Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers