
Vor- und Zuname

Straße, Hausnummer

PLZ und Ort

■ Stadt Bielefeld
420.01
33597 Bielefeld

Datum

■ **Widerruf der Lastschriftzugsermächtigung**

Nr. der Bibliothekskarte _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich widerrufe meine Lastschriftzugsermächtigung zur Abbuchung der Jahresnutzungsgebühr.

Mir ist bekannt, dass der Widerruf der von mir erteilten Lastschriftzugsermächtigung frühestens nach erfolgter erstmaliger Abbuchung erfolgen kann.

Ich bitte um kurze Bestätigung per Email unter _____

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift