

Geschäftspartner: \_\_\_\_\_  
(wird von den SBD vergeben)

Bibliothek: \_\_

## Vertragsänderung zur Einzugsermächtigung für die Benutzungsgebühr der Städtischen Bibliotheken Dresden

### Aktuelle Nutzerdaten (Pflichtangaben)

_____	_____	_____
Name	Vorname	Benutzernummer
_____	_____	_____
Straße/Hausnummer	Postleitzahl	Ort

**Namensänderung\***

_____
Name (bisher)
_____
Vorname (bisher)

**Änderung der Anschrift\***

_____
Straße/Hausnummer (bisher)
_____
PLZ (bisher)    Ort (bisher)

**Wechsel des Abotarifs\*/\*\***

<input type="checkbox"/> von Erwachsener zu Familie*	<input type="checkbox"/> von Familie zu Erwachsener*
--	--

Dresden, \_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Zahlungspflichtiger

**Neue Bankverbindung\***

_____	_____	_____
Name	Vorname	Kontonummer
_____	_____	_____
Bankleitzahl	Kreditinstitut	IBAN***

Dresden, \_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Kontoinhaber

\* Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen.

\*\* Die bereits vom Nutzer erteilte Einzugsermächtigung bleibt bestehen. Die Gebühr wird nach Ablauf der 12-monatigen Gültigkeit des Nutzersausweises an den neuen Tarif angepasst.

\*\*\* optional