

Stand: 1. Oktober 2025

Abonnement-Bestellung für die Fachzeitschrift BAG-SB Informationen

Bitte senden Sie diesen Abonnement-Antrag ausgefüllt und unterschrieben an die E-Mail-Adresse [✉ info@bag-sb.de](mailto:info@bag-sb.de)



Hiermit abonniere ich/abonnieren wir die Fachzeitschrift BAG-SB Informationen als

☐ **Kombi-Jahresabonnement** für 95,00 Euro inkl. MwSt. und Versandkosten innerhalb Deutschlands

Wenn vorhanden, bitte Kundennummer eintragen:

Bitte beachten Sie unsere [🔗 Abonnement-Bedingungen](#).

Lieferanschrift

Name oder Firma
vollständige Anschrift
PLZ und Ort

Ansprechperson für Rückfragen

vollständiger Name
Telefonnummer
E-Mail-Adresse

abweichende Rechnungsadresse ☐ Buchhandel ☐ Bibliothek

Name oder Firma
vollständige Anschrift
PLZ und Ort

☐ Bitte senden Sie die Rechnung digital an diese E-Mail-Adresse:

Bitte teilen Sie uns rechtzeitig Änderungen der Lieferadresse, Rechnungs-
adresse bzw. E-Mail-Adresse für den Versand der Rechnung mit.

Bitte senden Sie uns das SEPA-Lastschriftmandat möglichst per E-Mail an info@bag-sb.de

SEPA-Lastschriftmandat

für die Bundesarbeitsgemeinschaft Schuldnerberatung e.V.

Name des Zahlungsempfängers

Anschrift des Zahlungsempfängers

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (vom Empfänger auszufüllen)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (BAG-SB e.V.), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (BAG-SB e.V.) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Zahlungsart

☐ wiederkehrend

☐ einmalig

☐ Rechnungsstellung (nur auf Antrag)

Das Mandat wird erteilt für

☐ Mitgliedsbeitrag

☐ Abonnement

☐ alle Rechnungen (z. B. Veranstaltungsteilnahmen)

Name des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

Ort

Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen