

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied werden beim Förderverein

Freunde der Stadtbibliothek e.V.

Name _____ Vorname _____

Adresse _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____ Email _____

Ich möchte meine Mitgliedschaft folgendermaßen gestalten:

aktiv (Allgemeine Vereinstätigkeiten, Mitwirkung bei
Bücher-Flohmärkten, Sonstiges)

passiv

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Freunde der Stadtbibliothek e. V., die unten angegebene Spende von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Freunden der Stadtbibliothek e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

jährlicher Spendenbeitrag in Höhe von _____ €

IBAN	DE						
-------------	-----------	--	--	--	--	--	--

BIC			Name des Kreditinstituts
------------	--	--	--------------------------

Datum/Unterschrift des Antragstellers

Ihre personenbezogenen Daten werden entsprechend den gültigen Gesetzen des Datenschutzes gespeichert und verarbeitet.

Freunde der Stadtbibliothek e.V.
c/o Mauritius Mediathek
Hochstättenstraße 6 – 10, 65183 Wiesbaden

IBAN: DE41 6609 0800 0003 4631 73

BIC: GENODE61