

Beitrittserklärung

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Ich trete dem Freundeskreis ab dem _____
als Mitglied bei und zahle einen jährlichen Beitrag von
_____. (Mindestbeitrag 15,-€; für Schüler,
Studenten und Auszubildende 5,-€ pro Kalenderjahr).

Bitte Entsprechendes ankreuzen:

Gleichzeitig erteile ich dem Freundeskreis
Stadtbibliothek Leer e.V. eine Einzugsermächtigung für
mein Konto (kein Sparkonto):

Kontonr.: _____

bei der _____

BLZ _____

Ich überweise den entsprechenden Betrag auf das
Links genannte Konto.

Ich bin mit der Veröffentlichung meines Namens als
Mitglied des Freundeskreises einverstanden. [Ja / Nein]

Unterschrift: _____

Freundeskreis Stadtbibliothek Leer e.V.
Kontonummer: 111 264 800
BLZ 285 500 00 Sparkasse LeerWittmund