

Die vollständig ausgefüllte Beitrittserklärung kann in der Stadtbibliothek abgegeben werden oder versendet werden an: Herrn Heinrich-Wilhelm Langrehr, Freundeskreis Stadtbibliothek Springe e.V., Akazienweg 4a, 31832 Springe
Für Rückfragen: Tel. 05041/8597

Freundeskreis der Stadtbibliothek Springe e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/erklären wir unseren Beitritt zum Verein
„Freundeskreis Stadtbibliothek Springe e.V.“ ab dem __. __. ____.

Vorname: _____ Name: _____

Str., Hausnr.: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bei Familiendoppelmitgliedschaft 2. Person:

Vorname: _____ Name: _____

- als Einzelmitglied – Mitgliedsbeitrag für ein Kalenderjahr: 25,00 €
 als Familiendoppelmitglied – Mitgliedsbeitrag für ein Kalenderjahr: 30,00 €
 als am __. __. ____ geborener Jugendlicher (Mitgliedschaft zulässig ab dem vollendeten 16. Lebensjahr) oder materiell Bedürftiger – Mitgliedsbeitrag für ein Kalenderjahr: 10,00 €

Ort, Datum

Mitglied/er

gesetzlicher Vertreter

- Ich überweise den Jahresbeitrag auf das Vereinskonto:
Volksbank e.G. – BLZ 251 933 31 – Kontonummer: 80 68 763 00

Einzugsermächtigung

- Hiermit ermächtige/n ich/wir den Vorstand des Freundeskreises Stadtbibliothek Springe e.V., den Jahresbeitrag von _____ € dem folgenden Konto abzubuchen:

Falls gewünscht:

Darüber hinaus ermächtige/n ich/wir den Vorstand des Freundeskreises Stadtbibliothek Springe e.V.

- eine **einmalige Spende** in Höhe von _____ €.
 eine **jährliche Spende** in Höhen von _____ €.
von dem folgenden Konto abzubuchen.

Bankinstitut: _____ BLZ: _____

Konto-Nr.: _____ Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Mitglied/er

Kontoinhaber (falls nicht mit dem Mitglied oder einem der Mitglieder identisch)