

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Stadtbücherei Alsfeld e.V.

Strasse	PLZ, Ort
Geburtsdatu	ım Beruf
Telefon	Handy
E-Mai	
-	santrag wird nur in Verbindung mit dem SEPA Lastschriftmandat und unter edingungen (bitte ankreuzen)angenommen:
0	Personenmitgliedschaft zum Jahresbeitrag von € 48,00 Rentnermitgliedschaft zum Beitrag von € 24,00 Schüler/Jugendliche/Studenten zum Jahresbeitrag von € 24,00
0 0 0	Firmenmitgliedschaft zum Beitrag von mindestens € 48,00 Zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag spende ich€ o jährlich o einmalig (bitte ankreuzen)
Konto mittels L Stadtbücherei A beginnend mit	SEPA Lastschriftmandat atige ich den Förderverein der Stadtbücherei Alsfeld e.V., Zahlungen von meinem unten angegebenen astschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Alsfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit nstitut vereinbarten Bedingungen.
IBAN:	BIC:
Bankname:	
Datum:	Unterschrift:
	renz:*)