

Beitrittserklärung

Vorname / Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

E-Mail

Telefon

Ort

Datum

Unterschrift

Ich möchte Mitglied des „Freundeskreises der Stadtbibliothek Neu-Isenburg e. V.“ werden:

- einfache persönliche Mitgliedschaft (Mitgliedsbeitrag pro Jahr: 20,00 €)
 fördernde Mitgliedschaft (Mitgliedsbeitrag pro Jahr: 50,00 €)

Meinen Beitrag entrichte ich:

- im SEPA-Lastschriftverfahren (mit SEPA-Lastschriftmandat)
 per SEPA-Überweisung auf das Konto des Vereins



**Freundeskreis der
Stadtbibliothek
Neu-Isenburg e.V.**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis der Stadtbibliothek Neu-Isenburg e. V., den oben angekreuzten Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis der Stadtbibliothek Neu-Isenburg 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.

IBAN

BIC

Name des Kreditinstituts

Ort

Datum

Unterschrift

Freundeskreis der Stadtbibliothek Neu-Isenburg e.V.
c/o Stadtbibliothek Neu-Isenburg

Frankfurter Str. 152 • 63263 Neu-Isenburg • Tel. 06102 747400 • Fax 06102 747439
Bankverbindung: Sparkasse Langen-Seligenstadt • Konto 36112647 • BLZ 506 521 24
IBAN DE05 5065 2124 0036 1126 47 • BIC HELADEF1SLS