

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den

Freunden der Stadt- und Landesbibliothek Dortmund e.V.

* Name	
* Vorname	
Firma	
* Adresse	
* PLZ / Ort	
E-Mail	
* Geburtsdatum	<i>(notwendig für Bibliotheksausweis)</i>
Telefon	

(Bitte beachten Sie, dass die mit einem * gekennzeichneten Feldern ausgefüllt werden müssen)

Eine Nutzung der Daten erfolgt ausschließlich durch die Freunde der Stadt- und Landesbibliothek Dortmund e. V. und die Stadt- und Landesbibliothek Dortmund. Die Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

Ich habe die Satzung des Vereins gelesen und erkenne sie in der jeweils gültigen Fassung an.

Ort Datum Unterschrift

Mitgliedsbeiträge gemäß der derzeit gültigen Satzung des Vereins

Bitte wählen Sie einen der drei nachfolgenden Beiträge Ihrer Mitgliedschaft

Ä

Derzeitiger Jahresbeitrag für Unternehmen und juristische Personen 75,00 €

Derzeitiger Jahresbeitrag für natürliche Personen 25,00 €

Derzeitiger Jahresbeitrag für Schüler und Studierende 12,50 €

Gern bin ich bereit zusätzlich eine **jährliche Spende** in Höhe von € zu zahlen.

Beiträge und Spenden sind steuerbegünstigt.

Wir bitten um Erteilung einer Einzugsermächtigung, da diese Kosten und Zeit erspart.
(siehe 2. Seite)

SEPA-Lastschriftmandat	
<p>Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Verein Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir das Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.</p> <p><u>Hinweis:</u> Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Einziehungsauftrag gilt bis zum schriftlichen Widerruf.</p>	
Zahlungsempfänger	Freunde der Stadt- und Landesbibliothek Dortmund e.V. Gläubiger Identifikationsnummer DE 97 ZZZ00000247028 Mandatsreferenz wird Ihnen mitgeteilt
Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	
Datum	Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in)

Bitte senden Sie Ihren Antrag auf Mitgliedschaft an:

FREUNDE DER STADT- UND LANDESBIBLIOTHEK DORTMUND e. V.
Geschäftsführung
Max-von-der-Grün-Platz 1 – 3
44137 Dortmund
Telefax 0231/2867885-2
E-Mail pgruebner@bibliotheksfreunde-dortmund.de