MITGLIEDSCHAFT

Ja, ich/wir möchte/n Mitglied im Verein „Freunde der Stadtbibliothek Bremen e. V.“ werden und zahle/n einen jährlichen Mitgliedsbeitrag:

- ☐ 30 € pro Jahr für natürliche Personen
- ☐ 50 € pro Jahr für Familien und Paare
- ☐ 100 € pro Jahr für sonstige Mitglieder, Verbände, Firmen
- ☐ einen höheren Betrag von ..... €

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Nr.

.....
PLZ, Ort

.....
EMail

.....
Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „Freunde der Stadtbibliothek e. V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Dies ist zugleich die Anweisung für mein Kreditinstitut, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

.....
Name des Kontoinhabers

IBAN

Swift-BIC

.....
Ort, Datum, Unterschrift