



Beitrittserklärung

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

Die Mitgliedschaft berechtigt zum ermäßigten Eintritt bei Veranstaltungen des Freundeskreises der Stadtbibliothek Springe e.V. und der Stadtbibliothek Springe. 😊

Vorname:	Name:
Straße/Haus-Nr.:	PLZ/Wohnort
Telefon:	E-Mail:

Bei Partnermitgliedschaft 2. Person:

Vorname:	Name:
----------	-------

O als Einzelmitglied – Mitgliedsbeitrag mind. **25,00 €** für ein Kalenderjahr

O Partnermitgliedschaft – Mitgliedsbeitrag mind. **30,00 €** für ein Kalenderjahr

O ermäßigte Mitgliedschaft für **10,00 €** pro Kalenderjahr (Jugendliche und in Ausbildung Befindliche ab dem vollendeten 16. Lebensjahr oder bei finanziellen Engpässen)

Ort, Datum	Ggf. Unterschrift des 2. neuen Mitglieds
Unterschrift des neuen Mitglieds	Ggf. Unterschrift der gesetzlichen Vertretung

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir den Vorstand des Freundeskreises der Stadtbibliothek Springe e. V. des Jahresbetrag von _____ € vom folgenden Konto per SEPA-Lastschrift einzuziehen:

Bank	IBAN
BIC	Kontoinhaber/Kontoinhaberin

Die Bankdaten des Freundeskreises auf dem Kontoauszug des Kontoinhabers lauten: Gläubiger-IBAN
DE22FRK00000489714.

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber/Kontoinhaberin falls abweichend
Unterschrift(en) Mitglied(er)	

Diese Beitrittserklärung finden Sie unter freundeskreis-stadtbibliothek-springe.de oder ausgedruckt in der Stadtbibliothek Springe. Vollständig ausgefüllte Beitrittserklärung bitte per Post oder persönlich in der Stadtbibliothek Springe abgeben.