



LeseZeichen - Förderverein der Stadtbücherei Obernburg e.V.

Hiermit erkläre ich meine/unsere Mitgliedschaft zum
LeseZeichen - Förderverein der Stadtbücherei Obernburg e.V.

Nachname(n): _____

Vorname(n): _____

PLZ und Ort: _____

Straße: _____

Telefon/Fax: _____

Ich wünsche Informationen/Einladung zu Veranstaltungen per E-Mail:

E-Mail-Adresse: _____

Art der Mitgliedschaft:

Beiträge:

Einzelpersonen: 18,00 Euro/Jahr

Schüler/Studenten: 10,00 Euro/Jahr

Familien: 30,00 Euro/Jahr

Ich/wir sind einverstanden, dass mein/unser Mitgliedsbeitrag als SEPA Lastschrift mit der Gläubiger ID DE 73ZZZ00000292565 im März des laufenden Jahres von folgendem Konto abgebucht wird:

Name des Kontoinhabers:

(falls abweichend) _____

Konto: _____

Bank: _____

BLZ: _____

Oder

IBAN _____

BIC _____

Bitte ausfüllen und einsenden, per Post, Fax oder E-Mail an:

Postadresse: LeseZeichen e.V., Oberer Neuer Weg 39, 63785 Obernburg

Per Fax: 0 60 22 / 7607

E-Mail-Adresse: sabine.klimmer@t-online.de

Datum, Ort:

Unterschrift(en) Kontoinhaber