

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](mailto:sabine.klimmer@t-online.de)

\_\_\_\_\_  
**Datum, Ort:**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift(en) Kontoinhaber**