

## Förderverein Bibliothek Abtsgmünd e.V.

Einzelbeitrag (15,- €)

Familienbeitrag (20,- €)

### Eintrittserklärung:

#### 1. Persönliche Daten des Mitglieds:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Familienmitglieder: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Plz/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

#### 2. Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den jeweils gültigen jährlichen Mitgliedsbeitrag zu Lasten des unten genannten Kontos per Lastschrift einzuziehen.

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Konto: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen die Zustimmung des gesetzlichen Vertreters zu oben genannten Willenserklärungen:

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_