



FÖRDERVEREIN STADTBIBLIOTHEK GIENGEN E.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Stadtbibliothek Giengen

Einzelmitglied Familienmitgliedschaft (Bitte ankreuzen)

Erstes Mitglied:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Bei Familienmitgliedschaft die weiteren **Familienmitglieder**:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Lastschriftermächtigung:

Ich ermächtige den Förderverein Stadtbibliothek Giengen den jeweiligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Mein Konto:

BLZ bei

Kontonummer:

Datum: Unterschrift:

(Bitte in der Stadtbibliothek abgeben oder an u.g. Anschrift senden)

Vorstand: Karin Ardelean, Wiltraut Haug, Dr. Hans-H. Jahn.
Anschrift: Wiltraut Haug, Heidenheimer Str. 113, 89537 Giengen. Tel. 07322/21819