



# FÖRDERVEREIN STADTBIBLIOTHEK GIENGEN E.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Stadtbibliothek Giengen/Brenz e.V.

Einzelmitglied  Familienmitgliedschaft  Mitgliedschaft für 12 € im Jahr

### Erstes Mitglied:

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Wohnort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

### Bei Familienmitgliedschaft die weiteren **Familienmitglieder**:

Name	Vorname	Geburtsdatum

### SEPA-Lastschriftermächtigung:

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

Mein Konto:

bei .....

IBAN: .....

BIC: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

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

Vorstand: Sylvia Gohle, Tilman Kreh, Elke Fleischle

Anschrift: Sylvia Gohle, Fünfkirchener Str. 13, 89537 Giengen. Tel. 07322/6281