



ÖFFENTLICHE BÜCHEREI BALVE

Förderverein „Öffentliche Bücherei Balve“ Beitrittserklärung

Hiermit werde ich Mitglied im Förderverein „Öffentliche Bücherei Balve“. Meine Mitgliedschaft dauert 12 Monate und verlängert sich jeweils um 12 Monate, wenn ich nicht vor Ablauf der Frist meine Mitgliedschaft gekündigt habe. Der Jahresbeitrag beträgt:

_____	Familienbeitrag (Eltern, Erziehungsberechtigte und Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)	€	12,00
_____	Einzelperson (über 18 Jahre)	€	6,00
_____	Alleinerziehende (einschl. aller Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)	€	6,00
_____	Einzelperson (Schüler, Studenten, HelferInnen i. freiw. sozialen Jahr über 18 Jahre, sowie Schwerbehinderte u. Sozialhilfeempfänger)	€	3,00
_____	Kinder (bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)	€	3,00

Leser-Nr.: _____ Geb.datum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____ Tel.: _____

Ich bitte den Jahresbeitrag von nachfolgender Kontoverbindung abzubuchen:

Bankleitzahl _____

Geldinstitut _____

Konto-Nr. _____

Datum: _____

Unterschrift: _____