

Per Telefax:
(0271) 404-3039

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

An den
Verein zur Förderung der
Stadtbibliothek Siegen im KrönchenCenter e.V.
c/o Stadtbibliothek Siegen
Markt 25
57072 Siegen



Wie können Sie uns unterstützen?

Machen Sie mit und werden Sie Mitglied
im Förderverein der Stadtbibliothek Siegen!

Beitrittserklärung

Ich/wir möchte/n dem Verein zur Förderung der
Stadtbibliothek Siegen im KrönchenCenter e.V. beitreten ...

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unsere(n) Beitritt	Name, Vorname oder Firmenname
	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort
	Telefon
	E-Mail

Ort, Datum
Unterschrift

Einzugsermächtigung	Der Mitgliedsbetrag in Höhe von
	<input type="checkbox"/> 20 Euro/Jahr (mindestens für Privatpersonen) <input type="checkbox"/> 100 Euro/Jahr (mindestens für Unternehmen) <input type="checkbox"/> _____ Euro/Jahr (anderer Betrag)
	soll im Februar jeden Jahres meinem/unsere(n) nachstehenden Konto belastet werden:
	Kreditinstitut Bankleitzahl
Konto-Nummer Kontoinhaber/in	

Ort, Datum
Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin