

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
**Freundeskreis der
Stadtbücherei Korbach
„Lesebändchen e.V.“**

mit Wirkung ab _____

Ich bin bereit,

- den Jahresmindestbeitrag von **Euro 15,-**
 einen höheren Beitrag von Euro _____
zu zahlen.

Spendenquittung

ab Beträgen von Euro 100,- p. a. erwünscht?

- Ja Nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

Geburtsdatum

Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Erteilung einer **Einzugsermächtigung**
und eines **SEPA-Lastschrift-Mandats**

Name, Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Lesebändchen e.V.
Professor-Kümmell-Str. 14
34497 Korbach

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE43 ZZZO 0000 1681 69

Name, Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastsch einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Lesebändchen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Datum, Unterschrift