



Beitrittserklärung

An
Lesefreunde Hürth
c/o Ulla Buse
Severinusstraße 89

50354 Hürth

Ich mache mit!

Ich möchte Mitglied der Lesefreunde Hürth e.V. werden.
Die unter www.lesefreunde-huerth.de einsehbare Satzung erkenne ich an und bin
bereit einen Beitrag von _____ € pro Jahr zu zahlen.

Bitte ankreuzen (Mindestbeiträge):

- Erwachsene 25,00 €
 Erwachsene im Ruhestand, Schülerinnen und Schüler, Auszubildende und Studierende 12,50 €
(bitte Nachweis erbringen)
 Juristische Personen 100,00 €
 Minderjährige sind beitragsbefreit

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Rufnummer:
Datum:

Straße:
Postleitzahl:
Ort:
E-Mail:
Unterschrift:

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Lesefreunde Hürth e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Lesefreunde Hürth e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

IBAN:
BIC:
Bank:
Ort/Datum:
Unterschrift:

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

