

Freundeskreis der Stadtbücherei Münster e. V.

Geschäftsstelle
Alter Steinweg 11
48143 Münster



Ja, ich mache mit!

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis der Stadtbücherei Münster e.V.

Name, Vorname / Verein / Firma

Straße und Hausnummer, PLZ und Ort

Geburtsdatum (freiwillig)

Telefon

E-Mail-Adresse

Gern bin ich zur Mitarbeit bei Aktionen des Freundeskreises bereit.

Der Mindestbeitrag pro Jahr beträgt für

Privatpersonen	10 Euro
Gemeinnützige Gruppen und Vereine	20 Euro
Kleine Unternehmen	50 Euro
Unternehmen	100 Euro

Wird die Mitgliedschaft nicht mit einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Ende des Kalenderjahres gekündigt, verlängert sie sich um ein weiteres Jahr.

Mein Mitgliedsbeitrag pro Jahr: _____

Den Mitgliedsbeitrag überweise ich einmalig bei Anmeldung, danach jeweils zum 31.3. des Jahres auf das Vereinskonto bei der Volksbank Münster e.G, IBAN: DE71 4016 0050 0002 4248 00, BIC: GENODEM1MSC

Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats:

Die Entrichtung des Beitrages durch Bankeinzug erfolgt im ersten Jahr nach Beitritt, danach regelmäßig zum 31.3. eines jeden Jahres. Ich ermächtige den Freundeskreis der Stadtbücherei Münster e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Freundeskreis der Stadtbücherei Münster e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in (Vor- und Nachname)

IBAN

BIC

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

Formular drucken

Formular zurücksetzen