

Beitrittserklärung

Hiermit werde ich

Name und Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Fon:

Fax:

E-Mail Adresse (wenn möglich, bitte angeben)

Mitglied im „Freundeskreis der Stadtbücherei Rösrath e.V.“

Den Jahresbeitrag/die Spende von

€ 15 € 25 € 50 oder € _____

(zutreffendes bitte ankreuzen – mindestens € 15, aber auch freiwillig mehr oder einen anderen Betrag) bezahle ich innerhalb der nächsten 4 Wochen.

per Dauerauftrag auf das u. g. Konto

per Einzugsermächtigung (empfohlen)

Ort/Datum

Unterschrift mit Vor- und Nachname