

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied im Förderverein der Stadtbücherei Pulheim e.V. werden

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ | Ort

E-Mail | ggf. Telefon

Bitte die gewünschte Mitgliedschaft ankreuzen

- | | |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelperson | Jahresbeitrag 25 € |
| <input type="checkbox"/> Unternehmen | Jahresbeitrag 100 € |
| <input type="checkbox"/> Lebenslange Mitgliedschaft | Einmalig 250 € |

Datum

Unterschrift

Förderverein der Stadtbücherei Pulheim – Steinstr. 13 – 50259 Pulheim

Tel. (02238)808-320

Fax (02238)808-424

E-Mail: foerderverein.stadtbuecherei@pulheim.de

Zur Überweisung nutzen Sie bitte das SEPA-Lastschriftmandat.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Förderverein Stadtbücherei Pulheim e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Steinstrasse 13

Postleitzahl und Ort:

50259 Pulheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE93ZZZ00000341190

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):