Beitrittserklärung

LeseLust Königstein e.V.
Förderverein der Stadtbibliothek Königstein

Ja, ich möchte Mitglied im Verein LeseLust werden:

Name, Vorname _____

Firma _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

E-Mail _____

Mein Jahresbeitrag beträgt:

20,00 € Mindestbetrag (steuerlich abzugsfähig)
_____ € Mein persönlicher Jahresbeitrag als besonderer Förderer
Darüber hinaus können Sie die Arbeit unseres als gemeinnützig anerkannten Vereins gerne jederzeit mit steuerlich absetzbaren Spenden unterstützen.

_____
Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung
Ich ermächtige LeseLust Königstein e.V., meinen Mitgliedsbeitrag widerruflich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von LeseLust Königstein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Konto-Nr. _____ Bank _____

BIC _____ IBAN _____

SEPA-Lastschriftmandat: DE57ZZZ00001939913 Mandatsreferenz wird mitgeteilt

_____
Ort, Datum Unterschrift