

## Beitrittsformular für den Verein „Freunde der Stadtbibliothek Hannover e.V.“

(Die farbig unterlegten Felder können am Rechner mit z.B. dem Acrobat Reader ausgefüllt werden.)

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme im Verein „Freunde der Stadtbibliothek Hannover e.V.“

Name		Vorname	
Name		Vorname	
Straße, Hausnummer			
PLZ und Wohnort			
Festnetz- / Mobiltelefonnummer			
E-Mail-Adresse			

### MINDESTJAHRESBEITRÄGE:

Einzelmitglied: **20 €**, Paare: **30 €**  
Schüler\*innen, Studierende, Auszubildende: **10 €**  
Inhaber\*innen eines Hannover-Aktiv-Passes : **kostenfrei**  
Institutionen: nach Absprache mit dem Vorstand

**Bitte erteilen Sie uns zur Vereinfachung unserer Buchführung nach Möglichkeit eine Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich den Verein „Freunde der Stadtbibliothek Hannover e.V.“ den jährlichen Mitgliedsbeitrag von <input type="text"/> € von meinem Konto einzuziehen:
IBAN <input type="text"/>
BIC <input type="text"/>
Ich überweise den jährlichen Mitgliedsbeitrag von <input type="text"/> € spätestens bis zum 30.06. des Jahres auf das Konto des Vereins: IBAN: DE39250501800000222402 BIC: SPKHDE2HXXX (Sparkasse Hannover)

Ort, Datum	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bitte schicken Sie die unterschriebene Beitrittserklärung an folgende Adresse:  
**„Freunde der Stadtbibliothek Hannover e.V.“ Hildesheimer Str. 12, 30169 Hannover**  
oder als Anhang per E-Mail an:

info@bibliotheksfreunde-hannover.de