

# Beitrittserklärung

Förderverein Christine-Brückner-Bücherei e.V.  
c/o Eva Gröll-Wachenfeld  
Fürstenallee 22  
34454 Bad Arolsen

## Na klar, ich bin dabei!

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zum Förderverein Christine-Brückner-Bücherei e.V.

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:			
Straße		Hausnr:	
PLZ:		Wohnort:	
Telefon	/	E-Mail:	

- |                          |                                   |           |
|--------------------------|-----------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag                     | 20,- €    |
| <input type="checkbox"/> | Ermäßigter Jahresbeitrag*         | 10,- €    |
| <input type="checkbox"/> | Freiwillig erhöhter Jahresbeitrag | .....,- € |
| <input type="checkbox"/> | Ein einmalige Spende von          | .....,- € |

\* Ermäßigter Jahresbeitrag für Schüler, Auszubildende, Studenten bis 27 Jahre, Schwerbehinderte und Arbeitslose gegen Nachweis

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Datum

\_\_\_\_\_  
*bei Minderjährigen:*  
Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Bank: Sparkasse Waldeck-Frankenberg

Kontonr: 10 51 598

IBAN: DE57 5235 0005 0001 0515 98

BLZ: 523 500 05

Bic: HELADEF1KOR

Dieser Antrag kann direkt in der Christine-Brückner-Bücherei abgegeben werden.

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

Förderverein Christine-Brückner-Bücherei e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers****Straße und Hausnummer:**

Fürstenallee 22

**Postleitzahl und Ort:**

34454 Bad Arolsen

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE74ZZZ00000744567

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):****Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Förderverein Christine-Brückner-Bücherei e.V.** 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 **Förderverein Christine-Brückner-Bücherei e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Förderverein Christine-Brückner-Bücherei e.V.** 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:**

Bad Arolsen

**Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger **Förderverein Christine-Brückner-Bücherei e.V.** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.