

Für den Beitritt schicken Sie bitte die unterschriebene Beitrittserklärung an folgende Adresse:

**Freunde der Stadtbibliothek Hannover e.V.**  
**Hildesheimer Str. 12**  
**30169 Hannover**

Tel.: 0511 168 43261

Fax: 0511 168 46410

E-Mail: [Bibliotheksfreunde@Hannover-Stadt.de](mailto:Bibliotheksfreunde@Hannover-Stadt.de)

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Freunde der Stadtbibliothek Hannover e.V.“

Vorname:.....Name:.....

Straße/Nr: .....PLZ/Wohnort: .....

Telefon: .....Telefax: .....

E-Mail: .....

Ich überweise den jährlichen Beitrag von EUR ..... auf das Konto des Vereins Nr. 222 402 Sparkasse Hannover (BLZ 25050180).

Der jährliche Mitgliedsbeitrag von EUR ..... soll per Einzugsermächtigung von meinem Konto abgebucht werden:

Bankverbindung/ BLZ:.....

Konto - Nr.:.....

Datum:..... Unterschrift:.....

**Mindestbeiträge:**

Einzelmitglied: 20,00 €

Paare: 30,00 €

Schüler, Studenten u.a.: 10,00 €

Firmen: nach Absprache