

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

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

Name	Vorname
Name	Vorname
Straße Nr.	
PLZ Wohnort	
Telefon / Mobil	
E-Mail	

### Mindest-Jahresbeiträge:

Einzelmitglied: **20,00 €** Paare: **30 €**  
Schüler\*innen, Studierende, Auszubildende: **10,00 €**  
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 meinem Konto einzuziehen: IBAN _____ BIC _____
	Ich überweise den jährlichen Mitgliedsbeitrag von ..... spätestens bis zum 30.06. des Jahres auf das Konto des Vereins: IBAN: DE39250501800000222402 BIC: SPKHDE2HXXX (Sparkasse Hannover)

Datum, Ort	Unterschrift
------------	--------------

Die unterschriebene Beitrittserklärung schicken Sie bitte an folgende Adresse:  
**Freunde der Stadtbibliothek Hannover e.V. Hildesheimer Str. 12 30169 Hannover**

oder einen Scan der unterschriebenen Beitrittserklärung per E-Mail:  
**bibliotheksfreunde.hannover@gmail.com**