**Telefon:**

**E-Mail:**

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag bis spätestens 31.03. des Kalenderjahres auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: Saalesparkasse

Kontoinhaber: Verein der Freunde und Förderer der Stadt- und Schulbibliothek Landsberg e.V. Verwendungszweck: Jahresbeitrag XXXX

IBAN: DE20 8005 3762 0379 0116 61

BIC: NOLADE21HAL

Der **Mitgliedsbeitrag** beträgt 12 € pro Jahr. Der Betrag (12 €) wird jeweils zu Beginn des Kalenderjahres (Termin 31.März) fällig.

················································································································································

Ort, Datum

··············································································································································

Beltrittserklärung

Verein der Freunde und Förderer der Stadt- und Schulbibliothek Landsberg e.V.

Bergstraße 19; 06188 Landsberg

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer der Stadt- und Schulbibliothek Landsberg e.V.

**Mitgliedsdaten;**

**Name:**

**Vorname:**

**Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Wohnort:**

**Geburtsdatum:**

(bei Minderjährigen auch Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Unterschrift