



Freunde
der
Fouqué-
Bibliothek
e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Tätigkeit: _____

Tel./Fax: _____

E-Mail: _____

Mitglied des Fördervereins „Freunde der Fouqué-Bibliothek Brandenburg an der Havel e.V.“ zu werden. Ich habe die Satzung des Vereins zur Kenntnis genommen und erkenne diese an. Der Verein erhebt bei seinen Mitgliedern Jahresbeiträge. Neue Mitglieder zahlen innerhalb des Kalenderjahres einen anteiligen Beitrag.

Der Mitgliedsbeitrag ist auf 24,00 € festgesetzt. Kinder, Studenten, Rentner und Arbeitslose zahlen 12,00 €.

Ich werde den Beitrag auf das Konto:

Mittelbrandenburgische Sparkasse
IBAN DE 28 1605 0000 3601 0004 06

überweisen.

Ort, Datum

Unterschrift