## Beitrittserklärung



Name, Vorname			Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer				
PLZ	Wohnort		÷	
		3		
Telefon (Vorwahl-Anschlussnr.)		E-Mail		
Der Jahresbeitrag be	•			
<ul> <li>Einzelperson 24,00 €, Familie 28,00 € und</li> <li>für juristische Person (Unternehmen, Institution, Verein) 50,00 €.</li> </ul>				
•	•	011, 1010111) 00,00 0.		
	ndestbetrag in Höhe von			
<ul><li>24 € (Einzelperson)</li><li>28 € (Familie)</li></ul>				
<ul> <li>50 € (Furnish)</li> <li>50 € (Unternehmen, Institution, Verein)</li> </ul>				
Über den Mindest-Jah	resbeitrag hinaus sind Spende	n für den Zweck des	Vereins sehr erwünscht.	
	dats zum Einzug von SEPA- rderverein BoG (Förderverein		(wiederkehrende Zahlungen): n e.V.) mit der <b>Gläubiger-ID</b> :	

DE70 ZZZ0 0000 4737 18, Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise mein Kreditinstitut an, die Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name und Anschrift)	
Kreditinstitut, Ort	
IBAN	BIC
Ort, Datum	Unterschrift

Wir verwenden Ihre Daten nur für die Mitgliederverwaltung, die jährliche Beitragserhebung sowie Informationen innerhalb des Fördervereins Bücher ohne Grenzen e.V.

Bitte senden Sie ausgefüllte Erklärung per E-Mail oder Post an:

- a. info.ladelund@b-o-g.eu
- b. Bücher ohne Grenzen e.V., An den Linden 4, 25926 Ladelund