



Der Verein "Freunde und Förderer der Stadtbibliothek Ratingen" unterstützt die Bibliothek mit finanziellen Mitteln und organisatorischen Beiträgen. Mit meiner Mitgliedschaft werde ich ein Teil davon.

Name, Vorname*

Straße, Hausnummer*

PLZ, Ort*

Telefon

Email*

☐ Mindestbeitrag 15 Euro/Jahr*

☐ Freier Beitrag ____ Euro/Jahr

SEPA-Einzugserlaubnis: Hiermit ermächtige ich den Verein „Freunde und Förderer der Stadtbibliothek Ratingen“, den Jahresbeitrag von folgendem Konto einzuziehen. Der Widerruf ist jederzeit möglich.

IBAN*

Name der Bank

Kontoinhaber/in*

Mit der Speicherung meiner Daten unter Berücksichtigung der DSGVO zum Zwecke der Mitgliederverwaltung erkläre ich mich hiermit einverstanden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergeleitet.

Ort, Datum*

Unterschrift*

Treten Sie bei - Antrag ausfüllen, einscannen und an **fufstadtbibliothek@gmx.de** senden.
[oder in der Stadtbibliothek abgeben]

* Pflichtangabe