

## Bibliothek Mihla

Marktstraße 18

99831 Amt Creuzburg – OT Mihla -

### Öffnungszeiten:

Dienstag: 14 – 18 Uhr

Mittwoch: (nach Vereinbarung)

Donnerstag: 9 – 16 Uhr

Telefon: 036924/47429

e-mail: Biblio-Mihla@t-online.de

## Antrag auf Mitgliedschaft im „Förderverein der Bibliothek“ e. V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Förderverein der Bibliothek“ e. V., Marktstraße 18, 99831 Amt Creuzburg - OT Mihla unter Anerkennung der Satzung und der Beitragsordnung.

Ich erkenne die Vereinssatzung sowie die Beitragsordnung an.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel. – Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Stadt Amt Creuzburg, den \_\_\_\_\_

**Unterschrift**

### Einzugsermächtigung

*für den Förderverein der Bibliothek Mihla e.V.*

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber / Bevollmächtigter)

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften: Hiermit ermächtige(n) ich/wir den „Förderverein der Bibliothek Mihla e.V.“ widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung des **Mitgliederbeitrages in Höhe von 16,00 €** bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die in der Beitrittserklärung enthaltenen Daten zum Zweck vereinsinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden (§26 BDSG).

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

**Ort/Datum**

**Unterschrift Kontoinhaber**

„Förderverein der Bibliothek Mihla“ e. V. BIC: HELADEF1WAK

Blz: 840 550 50

Bankverbindung: Sparkasse Wartburgkreis IBAN: DE75 8405 5050 0000 0800 55

Konto-Nr.: 80055