

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/Wir erkläre/n hiermit

als natürliche Person

als Firma

meinen/unseren Beitritt zur Potsdamer Bibliotheksgesellschaft e.V.

Ich/Wir werden einen jährlichen Mitgliedsbeitrag zahlen.

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Ort / Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige/n den Verein, diesen Beitrag jährlich von meinem/unseren Konto einzuziehen.

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort / Datum / Unterschrift\*: \_\_\_\_\_

\*Der Vorstand der Potsdamer Bibliotheksgesellschaft e.V. sichert den Mitgliedern die ausschließlich vereinsinterne Nutzung der Daten zur Person zu. Bitte geben Sie die ausgefüllte Beitrittserklärung in der Bibliothek ab oder senden Sie diese per Post an die Potsdamer Bibliotheksgesellschaft e.V., Am Kanal 47, 14467 Potsdam.