



freunde der stadtbücherei lüdenscheid e.v. - Graf-Engelbert-Platz 6 - 58511 Lüdenscheid

freunde der stadtbücherei  
lüdenscheid e.v.  
c/o Stadtbücherei Lüdenscheid  
Graf-Engelbert-Platz 6  
58511 Lüdenscheid

freunde der stadtbücherei lüdenscheid e.v.  
c/o Stadtbücherei Lüdenscheid Graf-Engelbert-Platz 6  
58511 Lüdenscheid

Als Förderverein „freunde der stadtbücherei lüdenscheid e.v.“

- fördern wir die Arbeit der Bücherei ideell und materiell. Wir tragen das Verständnis für die kulturellen Aufgaben und die Arbeit der Stadtbücherei Lüdenscheid in alle Kreise der Öffentlichkeit.
- sammeln wir Spenden und Sponsorengelder und organisieren – zusammen mit der Stadtbücherei und anderen Kultureinrichtungen der Stadt – Veranstaltungen unterschiedlicher Art für alle Altersgruppen.
- sind wir vom Finanzamt als gemeinnützig anerkannt. Beiträge und Spenden können abgesetzt werden.
- freuen wir uns über jedes neue Mitglied.

Ich möchte/wir möchten Mitglied des Fördervereins „freunde der stadtbücherei lüdenscheid e.v.“ werden.  
Der jährliche Mindest-Mitgliedsbeitrag beträgt (bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> 10 Euro für Jugendliche, Auszubildende, Studenten | <input type="radio"/> 20 Euro für Erwachsene             |
| <input type="radio"/> 30 Euro für Familien                              | <input type="radio"/> 100 Euro für juristische Personen  |
| <input type="radio"/> ..... Euro Beitrag zahle ich / zahlen wir         | <input type="radio"/> ..... Euro Spende im Eintrittsjahr |

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils für das kommende Kalenderjahr nach Beginn der Mitgliedschaft fällig.

.....  
Vorname, Name

.....  
E-Mail

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Geb.-Datum

.....  
Telefon

.....  
PLZ, Ort

.....  
Beruf

.....  
IBAN SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Verein „freunde der stadtbücherei lüdenscheid e.v.“, Graf-Engelbert-Platz 6, 58511 Lüdenscheid, wiederkehrende Zahlungen (Mitgliedsbeiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die erhobenen Lastschriften auszugleichen.

.....  
Datum, Unterschrift

.....  
bei Minderjährigen auch der/die Erziehungsberechtigte