

Bibliotheksgesellschaft Celle
z.Hd. Frau Dagmar Behrens
c/o Stadtbibliothek Celle
Arno-Schmidt-Platz 1
29221 Celle

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte / wir möchten der Bibliotheksgesellschaft Celle beitreten.

① Name, Vorname:

② Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

Tel.: Fax:

E-Mail:

Ich zahle / wir zahlen einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von

.....€. (mindestens 6,00 €, Paare 8,00 €)

Der Betrag ist jährlich am 1. März fällig.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Bibliotheksgesellschaft Celle (Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE5604C00000075979),
bis auf Widerruf, den Beitrag durch Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

Kreditinstitut:

IBAN:

--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--

(falls IBAN nicht bekannt:)

Konto-Nr.:

BLZ:

Ich kann innerhalb von acht Wochen nach Kontobelastung die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Zur Bezeichnung der Einzugsermächtigung („Mandatsreferenz“) wird die IBAN meines Kontos verwendet.

Datum Unterschrift