## **Beitrittserklärung**

An den Förderkreis der Wissenschaftlichen Bibliothek der Stadt Trier Weberbach 25 54290 Trier

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt zum Förderkreis der Wissenschaftlichen Bibliothek der Stadt Trier e.V.		
Name, Vorname, Geburtsdatum		Beruf
Straße, Postleitzahl, Wohnort, Telefon, ggf	f. Email-Adresse	
SEPA-Lastschrift-Mandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer (		estätigung mitgeteilt)
Ich/wir ermächtige/n den Förderkreis der Wis entrichtenden Mitgliedsbeiträge von meinem wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förmein/unser Konto gezogenen Lastschriften ei Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von des belasteten Betrages verlangen. Es gelten einem des belasteten Betrages verlangen.	/unserem Konto mittels Lastschri rderkreis der Wissenschaftlichen inzulösen. acht Wochen, beginnend mit der	ift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/ Bibliothek der Stadt Trier e. V auf m Belastungsdatum, die Erstattung
Vorname und Name (Kontoinhaber)	Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
DE		
IBAN	BIC	
Ort, Datum	Unterschrift	
Der Jahresbeitrag beträgt € 30,00 (auch für Institu zur Vereinfachung die Einzugsermächtigung zu e Mitgliedsbeiträge und Spenden an den Förderkrei nützigen (wissenschaftlichen) Zwecken dienend v	rteilen, die jederzeit widerrufen werd is der Wissenschaftlichen Bibliothek	den kann. der Stadt Trier e. V. werden als gemein-
<b>Buchpatenschaft/Spende</b>		
☐ Ich bin an einer Buchpatenschaft interessie Ich interessiere mich für ein Buch aus folge		he von €zu stiften.
□ Ich spende einen Betrag in Höhe von €		

Datum, Unterschrift