

Gaarden liest e. V.

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

NAME, VORNAME *

ADRESSE*

E-MAIL

TELEFON

Mitglied werden

Ja, ich möchte Mitglied bei Gaarden liest e. V., dem Förderverein der Stadtbücherei Kiel Gaarden werden. Ich zahle jährlich bis spätestens 31. März des jeweiligen Jahres einen Mitgliedsbeitrag **von 12 Euro** per Überweisung an die unten stehende Kontonummer. Der Austritt ist schriftlich mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende zu erklären.

Fördermitglied werden

Ja, ich möchte Fördermitglied bei Gaarden liest e. V., dem Förderverein der Stadtbücherei Kiel Gaarden werden. Ich zahle monatlich / jährlich einen Betrag von _____ Euro per Überweisung an die untenstehende Kontonummer. Jederzeit kündbar zum 01. eines Monats.

Helfende Hand

Ja, ich möchte Gaarden liest e. V., den Förderverein der Stadtbücherei Kiel Gaarden ehrenamtlich tatkräftig unterstützen und bitte um Kontaktaufnahme (bitte E-Mail und /oder Telefonnummer angeben).

ORT*, DATUM*,
UNTERSCHRIFT*

*Pflichtfelder. Vom Verein Gaarden liest e. V. werden keine Daten an Dritte gegeben. Bitte per Post zusenden oder in der Stadtbücherei Gaarden in einem verschlossenen Umschlag abgeben.