

## Beitrittserklärung

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Ich/Wir werde/n Mitglied im Freundeskreis  
Stadtbüchereien Düsseldorf e.V.  
in der Beitragsgruppe

12 Euro/Jahr Schüler/Studenten

24 Euro/Jahr Erwachsene

30 Euro/Jahr Familien

50 Euro/Jahr Unternehmen

### Zahlung per Überweisung

Den Jahresbeitrag überweise/n ich/wir

ab Datum

an die Stadtparkasse Düsseldorf

Konto 10 111 011, BLZ 300 501 10

### Zahlung per Bankeinzug

Ich/Wir erteile/n hiermit eine Einzugs-  
ermächtigung bis auf Widerruf

ab Datum

Konto

BLZ

Geldinstitut

---

Datum

Unterschrift