Förderverein der

Stadtbibliothek Ilsenburg



## **Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den "Förderverein der Stadtbibliothek Ilsenburg e. V." als ordentliches Mitglied.

Name:			Vorname:		
Gebdatum:			Beruf:		
Wohnort:			Straße:		
Eintrittsdatum:			Telefon:		
Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von/ Jahr überweise ich bis zum 30. Juni des jeweiligen Jahres auf das unten angegebene Konto.					
Harzsparkasse:		DE45 810 NOLADE	05 2000 0339 8171 4 21HRZ	13	
Datum:			Unterschrift:		

Förderverein der

Stadtbibliothek Ilsenburg



## **Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den "Förderverein der Stadtbibliothek Ilsenburg e. V." als ordentliches Mitglied.

Name:	Vorname:
Gebdatum:	Beruf:
Wohnort:	Straße:
Eintrittsdatum:	Telefon:
Der Mitgliedsbeitrag in Höhe jeweiligen Jahres auf das unte	von/ Jahr überweise ich bis zum 30. Juni des en angegebene Konto.
Harzsparkasse: IBA BIC	N DE45 8105 2000 0339 8171 43 NOLADE21HRZ
Datum:	Unterschrift: