

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Förderverein Bibliotheca Albertina e.V. mit Wirkung für das Kalenderjahr \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen) beträgt:

- EUR 10,00 für Studierende
- EUR 20,00 für Rentner
- EUR 50,00 für andere natürliche Personen
- EUR 250,00 für juristische Personen

Name, Vorname / Firma \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift für den Beitritt \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung

Mit dem Einzug des Jahresbeitrages von EUR \_\_\_\_\_ mittels SEPA-Basislastschrift bin ich einverstanden.

### Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name / Firma: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE9547100000994061

Ort, Datum und Unterschrift/en: \_\_\_\_\_

### Bankverbindung des Fördervereins Bibliotheca Albertina e.V.

Sachsen Bank / LBBW, BIC SOLADEST600, IBAN DE57600501017471507159