ÜBER UNS

**pro libris e.V.** – der Erfolg des gleichnamigen Fördervereins der Regionalbibliothek Weiden ist einmalig. 1993 gegründet, unterstützen und sichern die Mitglieder mit ihren Beiträgen aktiv das hohe Niveau unserer Regionalbibliothek und damit das Lesen!

Schreiben auch Sie an dieser Erfolgsstory mit:

Für nur **20.- Euro Jahresbeitrag** investieren Sie in Kultur und Bildung. Denn auch künftig fließen alle Beiträge zu 100 % in die Anschaffung von Büchern und Neuen Medien.

**Kündigung:**

- Die Kündigung der Mitgliedschaft im Förderverein **pro libirs e. V.** muss drei Monate vor Jahresende erfolgen

§6 Die Mitgliedschaft erlischt:

- bei natürlichen Personen durch Tod, bei juristischen Personen durch Liquidation oder Konkurs
- durch schriftliche Austrittserklärung zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfist von drei Kalendermonaten
- wegen Nichtzahlung fälliger Beiträge trotz zweimaliger Aufforderung

Regionalbibliothek Weiden

## BEITRITTSERKLÄRUNG

☐ **Ja,** ich beantrage die Aufnahme in den Förderverein **pro libris e.V.**
**Jahresbeitrag: 20,- €**
Ich erkenne die Vereinssatzung an.

Eintrittsdatum:

Name/Nachname:

Leseausweisnummer:

Geburtsdatum:

**Anschrift** (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

E-Mail:

Telefonnummer:

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

☐ Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Name des Zahlungsempfängers:
pro libris e.V., Förderverein der Regionalbibliothek Weiden

**Anschrift des Zahlungsempfängers:** (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Scheibenstraße 7, 92637 Weiden

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE17ZZZ00000227322

Mandatsreferenz:

Zahlungsart:
☒ Wiederkehrende Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen:** (Kontoinhaber)

**Anschrift des Zahlungspflichtigen:** (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

**IBAN des Zahlungspflichtigen:** (max. 22 Stellen)
DE

**BIC:** (8 oder 11 Stellen)
DE

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstut vereinbarten Bedingungen.

Ort/Datum:

Unterschrift: