



Bibliothek Walle
Schleswiger Str. 4
28219 Bremen
Telefon 0421.3962101
bibliothek@kulturhauswalle.de
www.kulturhauswalle.de

Antrag auf Mitgliedschaft beim Bibliothek Walle e.V.

Name:

Straße Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft nach §4 der Satzung auf

☐ Fördermitgliedschaft (Bibliotheksnutzende)

☐ ordentliche Mitgliedschaft (Stimmrecht bei Mitgliederversammlungen)

Jahresbeitrag pro Person nach eigenem Ermessen:

☐ Mindestbeitrag 8 €

☐ Regelbeitrag 15 €

☐ Selbstgewählter Beitrag €

Insgesamt für dieses Mitgliedschaftskonto: € pro Jahr

Zahlungsmodalität

☐ Überweisung ☐ Bar ☐ Dauerauftrag (bevorzugt; bitte innerhalb von 14 Tagen einrichten)

Newsletter vom Kulturhaus Walle abonnieren: ☐ Ja ☐ Nein

Hinweise zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO finden Sie auf unserer Website

Ort, Datum, Unterschrift

(ggf. Name der:s Erziehungsberechtigten & Unterschrift der:s Erziehungsberechtigten)

[illegible]