

LesART – Verein zur Förderung der
Lesekultur in Kamp-Lintfort
c/o Stadtbücherei Kamp-Lintfort
Am Rathaus

47475 Kamp-Lintfort



Verein zur Förderung
der Lesekultur in
Kamp-Lintfort

MITGLIEDSANTRAG

| | |
|---|-----------|
| Name oder Firma : (bei mehreren Pers. je ein Antrag) | |
| Vorname : | |
| Straße, Hausnummer : | |
| Wohnort : | |
| Telefon : | |
| *E-Mail : | |
| *Geburtsdatum : | * Beruf : |

* freiwillige Angaben

Jährlicher Mindest-Mitgliedsbeitrag:

- Erwachsener **24,00 €** Familie **48,00 €** Juristische Person **72,00 €**
 Schüler/in, Studenten, Wehr-/Ersatzdienstleistender, Sozialhilfeempfänger/in, Azubi **12,- €**

Die Beitragsabbuchung erfolgt erstmalig bei Aufnahme.
(Prozentual nach Quartal; danach jährlich am 1. Werktag des April) lt. anliegendem SEPA-
Lastschriftmandat.

.....
Unterschrift (falls abweichend vom Antragsteller)

.....
Ort, Datum, Unterschrift

Weitere Informationen zu LesART

Telefon: 02842/ 912-385
info@heute-schon-gelesen.de
www.heute-schon-gelesen.de

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers

Les Art e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer

Kamperbruchstraße 8

Postleitzahl und Ort

47475 Kamp-Lintfort

Land

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE31LES00000423883

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige den Verein Les ART e.V. Kamp-Lintfort, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Les ART e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

IBAN des Zahlungspflichtigen(max. 35 Stellen)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _

BIC (8 oder 11 Stellen)

| _ _ _ _ _ _ _ _ |

.....
Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen