

SäBiG – Zellescher Weg 18 | 01069 Dresden

Mitgliedsantrag

Ich bitte um Aufnahme in die Sächsische Bibliotheksgesellschaft e.V.

als Mitglied

(normaler Mitgliedsbeitrag: 50 € im Jahr)

als Mitglied

(ermäßigter Mitgliedsbeitrag für Studierende, Rentner,
nicht erwerbstätige Personen: 20 € im Jahr)

als Fördermitglied

(200 € im Jahr)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mailadresse: _____



SäBiG – Zellescher Weg 18 | 01069 Dresden

Meinen Beitrag

- bitte ich alljährlich zum 31. Januar abzubuchen von meinem
- Konto

 - werde ich jeweils bis zum 31. Januar des Jahres auf das
 - Vereinskonto überweisen

Kontoinhaber*in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Datum, Ort

Unterschrift

