

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 mit ermäßigtem Mitgliedsbeitrag (für Studierende, Rentner, nicht erwerbstätige Personen: 20 € im Jahr)
- als Förder- und Firmenmitglied (250 € im Jahr)

Meinen Beitrag

- bitte ich jährlich zum 1.März abzubuchen (bitte Einzugsermächtigung auf Seite 2 vollständig ausfüllen)
- werde ich jährlich bis zum 1.März auf das Konto der SäBiG überweisen.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mailadresse: _____

Ort, Datum

Unterschrift

