



Beitrittserklärung

Bitte ausfüllen und an folgende Adresse senden:

Essener Lesebündnis e. V.
Kopstadtplatz 12
45127 Essen

Vorlesepatin/Vorlesepate:

Vor- und Zuname: _____

Straße: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon/Festnetz: _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft als Fördermitglied

und zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ €

Ich beantrage die Mitgliedschaft als Aktives Mitglied

und zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ €

Als Vorlesepatin bzw. Vorlesepate beantrage ich

die Mitgliedschaft als **Aktives Mitglied** und zahle **keinen** Jahresbeitrag.

Den o. g. Jahresbeitrag lasse ich von meinem Konto abbuchen.

(Bitte SEPA-Lastschriftmandat beifügen.)