

Mitgliedsantrag

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Ich möchte Mitglied im Vorleseverein Leselust Leipzig e.V. werden. Mir ist bekannt, dass ab dem 01.01.2010 folgende Beitragsordnung gilt (gewünschte Mitgliedschaft bitte ankreuzen):

- Vollmitgliedschaft: 24 Euro / Jahr
- Vollmitgliedschaft ermäßigt: 12 Euro / Jahr (Azubis, Rentner, Studierende, FKJ, FÖJ, FSJ, Schüler, Arbeitslose, Inhaber Leipzig Card)
- Fördermitgliedschaft: 36 Euro / Jahr

Der Mitgliedsbeitrag ist im ersten Quartal des jeweils laufenden Jahres auf das Vereinskonto zu überweisen.

Leipzig, den _____
(Datum / Unterschrift)