

**An den Freundeskreis der  
Stadtbibliothek Spandau e.V.**

**Carl-Schurz-Str. 13  
13597 Berlin**

**An den Freundeskreis der Stadtbibliothek Spandau e.V.**

Ich/ Wir erkläre/n hiermit meinen/ unseren Beitritt zum Freundeskreis der Stadtbibliothek Spandau e.V.

---

Name, Vorname

Geburtsjahr

---

Straße

---

PLZ, Ort

Telefon

---

e-mail-Adresse

Ich/Wir werde/n einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

- 15,00 Euro (Einzelbeitrag)
- 20,00 Euro (Familienbeitrag)
- 5,00 Euro (Schüler, Studenten u.ä.)

zahlen. (Zutreffendes bitte ankreuzen. Sonstige Ermäßigung nach Rücksprache.)

Weitere Familienmitglieder

---

Name, Vorname

Geburtsjahr

---

Name, Vorname

Geburtsjahr

---

Name, Vorname

Geburtsjahr

- Ich/Wir möchte/n als aktive/s Mitglied/er bei Veranstaltungen (Workshops, Lesungen etc.) mitarbeiten.
- Ich/Wir stehen für Aktivitäten leider nicht zur Verfügung.
- Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Name und meine/unsere E-Mail- bzw. Postadresse an die Stadtbibliothek Spandau weitergegeben wird, damit ich/wir deren Einladungen zu Veranstaltungen erhalte/n

---

Unterschrift, Datum