

**Ja, ich/wir möchte(n) mich/uns engagieren und werden Mitglied im
Freundeskreis der Stadtbibliothek Bremerhaven.**

Einzelperson	18,- Euro
Familien	20,- Euro
Juristische Person	18,- Euro
Freiwilliger Zusatzbeitrag	_____ Euro

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

Datenschutzerklärung: Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten zu satzungsgemäßen Zwecken des Freundeskreises der Stadtbibliothek e.V. verarbeitet und gespeichert werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Freiwillige Angaben:

Unter 18 Jahre

Über 18 Jahre

Telefon _____

Mail _____

Fax _____

Ich möchte Veranstaltungen aktiv mitorganisieren.

Ich habe folgende Vorschläge und Anregungen:
