

ABSENDER

RÜCKANTWORT

(Bitte im Briefumschlag)

An die
Direktion der
Universitätsbibliothek Kassel
Diagonale 10

D 34127 Kassel

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Hiermit erkläre ich meinen **Beitritt zum Freundeskreis der Landes- und Murhardschen Bibliothek Kassel**

- | | |
|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied | 40,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Familien, Paare | 60,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Studierende, Auszubildende, SchülerInnen | 20,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Unternehmen _____ | ab 100,00 Euro (nach Absprache) |
-

Ich werde einen **Dauerauftrag** über den entsprechenden Betrag auf das unten angegebene Konto einrichten.

Ich möchte die Aktivitäten des Freundeskreises **einmalig** unterstützen und überweise _____ Euro auf das nachstehende Konto.

Universität Kassel, **IBAN:** DE65 5205 0353 0002 1093 94, **BIC:** HELADEF1KAS, **Verwendungszweck:** „Freundeskreis 5300104“

Eine Spendenbescheinigung erhalten Sie unaufgefordert.

Datum, Unterschrift