Friedrich-Bödecker-Kreis im Land Bremen e.V.
Heilsberger Straße 3
27580 Bremerhaven
Tel. 0471 88531

Wir bemühen uns vom Friedrich-Bödecker-Kreis darum, durch die Organisation von Autorenbegegnungen, durch Schreibwerkstätten und andere Aktivitäten, besonders bei jungen Leuten, die Lust und Freude und das Interesse am Lesen zu wecken und zu vertiefen.

Dabei freuen wir uns über Ihre Mithilfe:

- ***indem Sie in Ihrer Klasse oder Gruppe eine Autorenbegegnung mit unserer Hilfe und Unterstützung durchführen***
- ***indem Sie Mitglied bei uns im Friedrich-Bödecker-Kreis werden und so durch Ihren Beitrag helfen, die Honorar-, Fahrt- und Übernachtungskosten für die Autoren mit zu finanzieren.***

Der Jahresbeitrag beträgt 15,- € für Einzelmitglieder, 20,- € für Familien und 30,- € für Schulen, Bibliotheken u.a.,
Natürlich kann auch mehr gezahlt werden.
Wir freuen uns über jedes neue Mitglied !!!!!!!!!!

Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre/n ich / wir meinen / unseren Beitritt zum **Friedrich-Bödecker-Kreis** im Lande Bremen e.V.

Als jährlichen Beitrag bezahle/n ich/ wir ..... Euro.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt mind. 15,- €, Ehepaare mind. 20,- €, Sonstige 30,- €.

....
Name, Vorname Straße

....
PLZ Ort Tel. Geb. Datum

....
ggfls. Schule bzw. Dienststelle E-Mail

○ **SEPA-Lastschriftmandat:**M Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige den Friedrich Bödecker Kreis e.V., wiederkehrend (jeweils zum 01.04. jeden Jahres) meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Friedrich-Bödecker-Kreis e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Nummer IBAN: DE .. ..

bei .....
Kreditinsitut

○ Den Jahresbeitrag werde/n ich/ wir jeweils zum 1. April überweisen.

....., den ..... Unterschrift: .....