

SäBiG – Zellescher Weg 18 | 01069 Dresden

Mitgliedsantrag

Ich bitte um Aufnahme in die Sächsische Bibliotheksgesellschaft e.V.

☐ als Mitglied

(normaler Mitgliedsbeitrag: 50 € im Jahr)

☐ als Mitglied

(ermäßigter Mitgliedsbeitrag für Studierende, Rentner,

nicht erwerbstätige Personen: 20 € im Jahr)

☐ als Fördermitglied

(200 € im Jahr)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mailadresse: _____

Seite 1 von 2



SäBiG – Zellescher Weg 18 | 01069 Dresden

Meinen Beitrag

- bitte ich alljährlich zum 31. Januar abzubuchen von meinem
- ☐ Konto
- werde ich jeweils bis zum 31. Januar des Jahres auf das
- ☐ Vereinskonto überweisen

Kontoinhaber*in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Datum, Ort

Unterschrift

Seite 2 von 2

