

## Beitrittserklärung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Bezeichnung und Adresse der Bibliothek: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Funktion in der Bibliothek:

Leiter/in             Mitarbeiter/in

hauptamtlich         ehrenamtlich         nebenberuflich

Ich erkläre meinen Beitritt zum Bibliothekarsverband Salzburg als ordentliches Mitglied.  
Die Statuten nehme ich zur Kenntnis.

Datum: \_\_\_\_\_                      Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mit der Übermittlung der Beitrittserklärung und Überweisung des Mitgliedsbeitrages auf das  
Vereinskonto bei der Raiffeisenbank Eugendorf erlangt diese Erklärung Gültigkeit.  
Einzahlung an: bvs IBAN AT96 3501 5000 0012 1699