

An den Vorstand des

LAK Medien NRW

Landesarbeitskreis der kommunalen Medienzentren in Nordrhein-Westfalen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum LAK Medien NRW mit sofortiger Wirkung.

Name: _____

Vorname: _____

Dienststelle: _____

Funktion: _____

Dienstliche Erreichbarkeit:

PLZ, Ort: _____

Straße: _____

Email: _____

Tel./Fax/mobil: _____/_____/_____

Private Erreichbarkeit:

PLZ, Ort: _____

Straße: _____

Email: _____

Tel./Fax/mobil: _____/_____/_____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den LAK Medien NRW den jeweils gültigen Jahresbeitrag von meinem Konto:

IBAN: _____ BIC: _____

bei (Institut) _____ per Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift