

Antrag auf Mitgliedschaft



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied/Familienmitglied*

der Volkshochschule im Landkreis Merzig-Wadern e. V. ab _____

Personalien für die Mitgliederkartei (bitte in Druckschrift ausfüllen)

☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers

* Pflichtangaben

Anrede*

Vorname*

Straße*

Telefonnummer*

Nachname*

Postleitzahl & Ort*

Geburtsdatum*

E-Mail*

Der zum Jahresbeginn fällige Beitrag von (bitte zutreffendes ankreuzen)

☒ 14,-- Euro für **Einzelmithgliedschaft**

☐ 21,-- Euro für **Familienmitgliedschaft**

kann von meinem Konto abgebucht werden.

☒ Zahlung durch Lastschrift

IBAN*

BIC*

Kreditinstitut*

Kontoinhaber*

Mandat (von VHS)

Ich ermächtige die VHS bis auf weiteres die Beiträge für die gebuchte Mitgliedschaft von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Ich weise mein / wir weisen unser Kreditinstitut an, die von der Volkshochschule im Landkreis Merzig-Wadern e.V. auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Datum & Unterschrift*

☒

☒

Datum & Unterschrift*

* Familienmitgliedschaft

Ich bin allein abstimmungsberechtigt. Zur Familienmitgliedschaft gehören zusätzlich folgende Personen:

Vorname*

Nachname*

Geburtsdatum*

Vorname*

Nachname*

Geburtsdatum*

Bei Minderjährigen ist die Zustimmung der Erziehungsberechtigten erforderlich.

Wir sind mit dem Beitritt unseres Sohnes/Tochter zur Volkshochschule im Landkreis Merzig-Wadern e. V. einverstanden.

Vorname*

Nachname*