

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein
VOLKSHOCHSCHULE DREIEICH e.V.

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Datum/Unterschrift:

Der satzungsgemäße Beitrag in Höhe von derzeit 15,00 €/Jahr kann von meinem Konto

IBAN:

BIC:

Bank:

abgebucht werden.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE29vhs00000403840
Mandatsreferenz-Nummer wird **separat mitgeteilt** (email/Brief)

SEPA-Lastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen bis auf Widerruf

Ich ermächtige die Volkshochschule Dreieich e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift immer zum 01.06. des Jahres einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Volkshochschule Dreieich 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.

Datum, Ort und Unterschrift