



Volkshochschule
im Würmtal e.V.

An die

vhs im Würmtal e.V.
Am Marktplatz 10a
82152 Planegg

Antrag auf Mitgliedschaft bei der vhs im Würmtal e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

(ggf. für Ehepartner*in)

Name: _____ Vorname: _____

Ich verpflichte mich zur Zahlung des Mitgliedsbeitrags von € 10,-/Jahr bzw. wir verpflichten uns zur Zahlung des Mitgliedsbeitrags von € 15,-/Jahr für Ehepaare.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die vhs im Würmtal, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der vhs im Würmtal auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber*in: _____

IBAN: _____

Ort, Datum / Unterschrift