

Volkshochschule Lauenburg e.V.
z. Hd. Herrn Püst
Postfach 15 51
21474 Lauenburg

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit stelle ich den Antrag Mitglied in der Volkshochschule Lauenburg e.V. zu werden.

Name: _____

Vorname: _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon / Mobil: _____

E-Mail: _____

Der Beitrag in Höhe von € _____ jährlich (**individuell wählbar, mindestens € 12,- /Jahr**) wird von mir **DURCH ÜBERWEISUNG** (Raiffeisenbank Lauenburg • Kto-Nr: 146 838 • BLZ: 23063129 / IBAN DE50 2306 3129 0000 1468 38 • BIC GENODEF1RLB) einmal jährlich entrichtet.

Der Beitrag in Höhe von € _____ jährlich (**individuell wählbar, mindestens € 12,- /Jahr**) wird von mir **DURCH SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT** einmal jährlich entrichtet.

Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit beauftrage ich die Volkshochschule Lauenburg/Elbe e.V. bis auf Widerruf den fälligen Jahresbeitrag mittels SEPA-Lastschrift von meinem nachstehenden Konto einzuziehen:

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN: DE ____ _ BIC: ____ _

Datum: _____ Unterschrift: _____