



Mitglied im Landesverband der Volkshochschulen Schleswig Holstein e.V.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Einzel  Familie

Hiermit erkläre ich den Eintritt in die **Volkshochschule Tellingstedt-Hennstedt e.V.**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / HausNr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

E-Mail (wenn vorhanden): \_\_\_\_\_

Geb.Dat: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Für Familienanmeldung:

2. Name: \_\_\_\_\_

2. Vorname: \_\_\_\_\_

2. Geb.Dat: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Der Beitrag beträgt 8,00 € (Einzelbeitrag) oder 12,00 € (Familienbeitrag) pro Jahr.

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

*Gilt auch als Lastschriftmandat für alle von mir/uns besuchten Veranstaltungen der VHS.  
Gilt bis auf Widerruf.*

Hiermit ermächtige ich die Volkshochschule Tellingstedt-Hennstedt e.V.

den Jahresbeitrag und die anfallenden Gebühren von dem Konto bei:

Bank /SpK: \_\_\_\_\_

KtNr oder IBAN: \_\_\_\_\_

BLZ oder BIC: \_\_\_\_\_ **abzurufen.**

Datum: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_