



BÜCHEN – GUDOW E.V.



Büchen-Gudow e.V.
Postfach 1150, 21510 Büchen

Beitrittserklärung

Hiermit möchte ich (möchten wir),

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße und Hausnummer _____ Postleitzahl und Ort _____ Telefonnummer _____

1. Kind: Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

2. Kind: Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

- Mitglied der VHS Büchen-Gudow werden. Jahresbeitrag: €15,00
- Mitglieder der VHS Büchen-Gudow werden. Familienjahresbeitrag: €25,00 (1 Erwachsener und Kinder unter 18 Jahre)
- Mitglieder der VHS Büchen-Gudow werden. Familienjahresbeitrag: €30,00 (2 Erwachsene und Kinder unter 18 Jahre)
- Mitglied der VHS Büchen-Gudow und im VHS-Chor werden. Jahresbeitrag: €130,00 (VHS €15,00 und Chor €115,00)

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Informationen zu Datenschutz und Teilnahmebedingungen finden Sie auf der Website der VHS Büchen-Gudow e.V.

Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats

Zahlungsempfänger:

Volkshochschule Büchen-Gudow e.V.
Schulweg 1
21514 Büchen

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE80VHS00000581790

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger **Volkshochschule Büchen-Gudow e.V.**, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Volkshochschule Büchen-Gudow e.V.** auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinen (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung Höhe des Mitgliedbeitrags: _____

Bei Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats (Einzugsermächtigung) wird der VHS-Jahresbeitrag in einer Rate zum 28. Februar jeden Jahres von ihrem Konto abgebucht.

Ausnahme: Der VHS-Chor-Jahresbeitrag wird in zwei Raten zum 28. Februar und 28. September jeden Jahres abgebucht.

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger VHS auszufüllen) Die Mandatsreferenznr. erscheint bei Abbuchung auf Ihrem Kontoauszug.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____ Postleitzahl und Ort _____

IBAN : DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Kreditinstitut: _____ BIC : _____

Ort, Datum _____ Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____