
Name

Straße

PLZ, Ort

Telefon

e-mail

Volkshochschule Hohenlockstedt e. V.
Danziger Str. 44

25551 Hohenlockstedt

Mitgliedsantrag

- Ich/Wir möchte/n Mitglied der Volkshochschule Hohenlockstedt e. V. werden.
- Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Volkshochschule Hohenlockstedt e. V. den Betrag in Höhe von _____ Euro (Mindestbeitrag 8,00 Euro) von meinem/unserem Konto bei _____, IBAN _____, BIC _____, einzieht.
- Ich/Wir zahle/n den Betrag in Höhe von _____ Euro (Mindestbeitrag 8,00 Euro) jährlich bis zum 31.03. selbstständig.

Datum, Unterschrift/en