Volkshochschule Hohenlockstedt e.V.
Kieler Straße 49
25551 Hohenlockstedt
Telefon: +49 (0) 4826 / 30 62
vhsholo@gmx.de
www.vhs-holo.de
Instagram: @vhs_holo

Name*

Straße*

PLZ, Ort*

Telefonnummer*

E-Mail*

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in der Volkshochschule Hohenlockstedt e.V.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag, der von meinem Konto eingezogen wird, beträgt:_____€*.
(Mindestbeitrag 8,00 € / Jahr).

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Volkshochschule Hohenlockstedt e.V., Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Volkshochschule auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut *

IBAN*

BIC

Die für das SEPA-Lastschriftverfahren verpflichtenden Angaben (Gläubiger-Identifikationsnummer und Mandatsreferenz) werden Ihnen zusammen mit der Bestätigung über den positiven Aufnahmeantrag mitgeteilt.

Kündigungsfrist:

Die Mitgliedschaft kann schriftlich bis drei Monate vor Ende eines Rechnungsjahres, spätestens bis zum 30.09. des Rechnungsjahres, gekündigt werden.

Datenschutz, -speicherung und Einverständnis:

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Volkshochschule Hohenlockstedt e.V. meine personenbezogenen Daten – insbesondere Name, Anschrift, Kontaktdaten und Bankverbindung – ausschließlich zur Mitgliederverwaltung, Beitragseinzug und Durchführung des SEPA-Lastschriftverfahrens speichert und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht, mit Ausnahme der Bank für den Beitragseinzug.

Nach Beendigung der Mitgliedschaft und Ablauf gesetzlicher Aufbewahrungsfristen werden meine Daten gelöscht bzw. vernichtet. Ich habe das Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung meiner Daten sowie das Recht, eine einmal erteilte Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Bei Fragen zum Datenschutz wenden Sie sich bitte an die Geschäftsstelle der VHS Hohenlockstedt.

☐ Ich willige ein, per E-Mail/Post/SMS Informationen zu neuen Kursen, Veranstaltungen und Angeboten der Volkshochschule zu erhalten. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Datum

Unterschrift

* Pflichtfeld

V07/25