

# Antrag auf Mitgliedschaft

Volkshochschule Forchheim e.V. (jährlich 14,00 €, Familien 22,00 €)

Vorname, Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Ort

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

## Familienmitgliedschaft (22,00 € jährl.)

Ja

Nein

Vorname, Name, Geburtsdatum Familienmitglied 1

Vorname, Name, Geburtsdatum Familienmitglied 2

Vorname, Name, Geburtsdatum Familienmitglied 3

Als Familienmitglieder gelten Ehepartner und Kinder, solange sie in Ausbildung sind, längstens jedoch bis zum vollendeten 25. Lebensjahr.

## SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den VHS Forchheim e.V. den jährlichen Mitgliedbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VHS Forchheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Datenschutzinformation unter [www.vhs-forchheim.de](http://www.vhs-forchheim.de) habe ich zur Kenntnis genommen.

D E

IBAN (Diese Information finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

Ort, Datum und Unterschrift



## Ihre Vorteile und Rechte als Mitglied

- Preisermäßigungen bei VHS-Veranstaltungen
- Mitbestimmung / Mitgestaltung der örtlichen Kulturarbeit
- Bevorzugte Anmeldung zu VHS-Kursen vor Beginn der offiziellen Einschreibung (auch online)

**zurück an:**  
[kontakt@vhs-forchheim.de](mailto:kontakt@vhs-forchheim.de)  
**VHS-Zentrum**  
**Hornschuchallee 20**  
**91301 Forchheim**