



Antrag auf Mitgliedschaft

Volkshochschule Forchheim e.V. (jährlich 12,00 €, Familien 18,00 €)

Vorname, Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Ort

E-Mail-Adresse

Familienmitgliedschaft:

Ja

Nein

SEPA - Lastschriftmandat

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

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift

Ihre Vorteile und Rechte als Mitglied

- Preisermäßigungen bei VHS-Veranstaltungen
- Mitbestimmung / Mitgestaltung der örtlichen Kulturarbeit

**VHS-Zentrum
Hornschuchallee 20
91301 Forchheim
kontakt@vhs-forchheim.de**