

Ich möchte Mitglied bei der Volkshochschule Murrhardt e.V. werden

Name, Vorname

Straße

Geburtsdatum oder Jahrgang

PLZ, Ort

Telefon/Fax/E-Mail

Ich möchte die vhs passiv fördern.

Ich bin bereit, aktiv mitzuarbeiten.

Ich ermächtige die Volkshochschule Murrhardt, widerruflich, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von

€ _____ (mind. € 20,00 Kinder/Jugendliche, 25,00 für Einzelmitglieder, € 40,00 für Familien, € 50,00 für Fimen
- freiwillig gerne auch mehr) jährlich, jeweils zum 15. Januar (falls Werktag, sonst Folgetag) von meinem
Konto abzubuchen.

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

IBAN

BIC

Bank

geworben von

Datum, Unterschrift