

## Mitgliedsantrag

Ich werde Mitglied des Fördervereins „Freunde der Volkshochschule der Stadt Koblenz“

Name: .....

Straße: .....

PLZ / Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresmitgliedsbeitrag von 20,00 € von meinem Konto abgebucht wird.

Bankname .....

Bankleitzahl .....

Kontonummer.....

Inhaber .....

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift