

Mitgliedantrag



Ich werde Mitglied des Fördervereins „Freunde der Volkshochschule der Stadt Koblenz“ (Jahresmitgliedsbeitrag € 20,-)

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat

Förderverein „Freunde der Volkshochschule der Stadt Koblenz“

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000562152

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Förderverein „Freunde der Volkshochschule der Stadt Koblenz“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein „Freunde der Volkshochschule der Stadt Koblenz“ 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. Zahlart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber