

An die
VHS Büchen-Gudow e. V.
Postfach 1150
21510 Büchen

Beitrittserklärung

Hiermit möchte ich,

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum

_____	_____	_____
Straße	Wohnort	Telefon

Mitglied der Volkshochschule Büchen-Gudow e.V. (Mitgliedsbeitrag Euro 15,-) werden.

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die VHS Büchen-Gudow e.V. zur Abbuchung des jährlichen Beitrags in Höhe von Euro 15,-

von meinem Konto bei der _____
Name des Kreditinstituts

Kontonummer: _____ BLZ: _____

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers