

Förderverein Volkshochschule e.V.

Zweckverband Kommunale Bildung Ebersberg – Grafing – Kirchseeon – Markt Schwaben

DER VORSTAND

BEITRITTSERKLÄRUNG / ABBUCHUNGSaufTRAG

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum

Förderverein der VHS e.V. Ebersberg – Grafing – Kirchseeon - Markt Schwaben

Name, Vorname:

Fördern Sie Ihre

Partner (falls Beitritt erwünscht):

Volkshochschule !

Anschrift:

Werden Sie Mitglied beim

PLZ/Ort:

Förderverein !

Datum, Unterschrift:

Hiermit erteile(n) ich/wir Ihnen, zu Lasten meines/unseres Kontos:

über die Zahlung meines/unseres
Jahresbeitrags:

Konto Nr. BLZ

in Höhe von €

bei
(Name der Bank)

Jahresbeitrag:

Einzelperson 15 €

Abbuchungsermächtigung bis auf Widerruf:

Paare/Partner 20 €

Jur. Person 30 € + (Richtbeitrag)

....., den
Ort Datum

.....
Unterschrift(en)

Beitrittserklärung bitte senden an:

**Förderverein der VHS e.V.
Paul A. Broß, 1. Vorsitzender
Riemerschmidstr. 14
85567 Grafing**

**oder
per Fax an: 08092 84554**