

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied/Familienmitglied* der Volkshochschule im Landkreis Merzig-Wadern e. V. ab _____

Personalien für die Mitgliederkartei (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Wohnort: _____

Straße: _____ Tel.: _____

Beruf: _____

Der zum Jahresbeginn fällige Beitrag von (bitte zutreffendes ankreuzen)

- 14,-- Euro € für Einzelmitgliedschaft
- 21,-- Euro € für Familienmitgliedschaft

kann von meinem Konto IBAN: _____ BIC _____

bei der _____ abgebucht werden.

Merzig, den _____
_____ (Unterschrift)

* Familienmitgliedschaft

Ich bin allein abstimmungsberechtigt. Zur Familienmitgliedschaft gehören

zusätzlich folgende Personen:

1. Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____

2. Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____

3. Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____

Bei Minderjährigen ist die Zustimmung der Erziehungsberechtigten erforderlich.

Wir sind mit dem Beitritt unseres Sohnes/Tochter zur Volkshochschule im Landkreis Merzig-Wadern e. V. einverstanden.

Name: _____ Vorname: _____