

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ / Wohnort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>e-Mail</b>	

die Mitgliedschaft in der Volkshochschule Nandlstadt e. V.

Der **Jahresbeitrag** beträgt **10 Euro** und wird jeweils im Januar eines Jahres per Lastschrift abgebucht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(wiederkehrende Zahlungen)

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000465613

Ich ermächtige die VHS Nandlstadt e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VHS Nandlstadt e. V. auf meinem 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.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

.....  
Ort, Datum und Unterschrift