

Mitgliedsantrag

**Machen Sie mit! Werden Sie Mitglied der Volkshochschule Dreisamtal e.V.
Unterstützen Sie die vhs Dreisamtal und somit eine Jugend- und Erwachsenenbildung,
die für alle Bewohner:innen des Dreisamtals offen ist.**

Je mehr Mitglieder die vhs Dreisamtal e.V. hat, desto größer wird die Pluralität der Vorschläge, Meinungen und Ideen, die letztendlich im Programmangebot ihren Niederschlag finden können. Und umso gewichtiger ist der Einfluss auf die politischen Gremien der Trägergemeinden, die wesentlich über die finanzielle Ausstattung der vhs bestimmen. Beide Aspekte sind für die Arbeit unserer Institution sehr wichtig. Daher würden wir uns freuen, wenn Sie sich zu diesem Schritt entschließen könnten.

Ihre Volkshochschule Dreisamtal e.V. – Geschäftsführende Leitung

1 Ich/wir möchte(n) Mitglied der Volkshochschule Dreisamtal werden:

Vorname(n)		Nachname
Straße, Hausnr.		PLZ, Ort
Telefon		E-Mail
Ort	Datum	Unterschrift 

Dieses Formular ist nur gültig mit Unterschrift. Fügen Sie daher unbedingt die Unterschrift vor Absenden ein oder drucken Sie das Formular aus und lassen es uns unterschrieben zukommen. Danke.

Falls Sie Fragen haben, wenden Sie sich gerne an die vhs-Geschäftsstelle unter Tel. 07661-5821.

2 Mitgliedsbeitrag

Der Beitrag kann als Spende im Rahmen der Lohn- bzw. Einkommensteuererklärung geltend gemacht werden. Die Mitgliedschaft kann bis 31. Dezember eines Jahres auf Ende des darauffolgenden Jahres schriftlich gekündigt werden.

- ☐ Ich entrichte den Jahres-Mindestbeitrag von **10 €**
- ☐ Wir entrichten den Mindestbeitrag als Paar/Familie/Lebensgemeinschaft in Höhe von **15 €**
- ☐ Ich entrichte einen Jahresbeitrag in Höhe von €
- ☐ Wir entrichten einen Jahresbeitrag für Paar/Familie/Lebensgemeinschaft in Höhe von €

- | | |
|--|--|
| ☐ *Der Mitgliedsbeitrag soll per Lastschrift eingezogen werden | ☐ Der Mitgliedsbeitrag wird überwiesen |
| | Empfänger: vhs Dreisamtal e.V. |
| | IBAN DE17 6805 1004 0005 0005 59 |

4 SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE34ZZZ00001032989

*Ich ermächtige die VHS widerruflich, den Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber		IBAN
Ort	Datum	Unterschrift 

- ☐ Hiermit akzeptiere ich die Datenschutzvereinbarung der vhs Dreisamtal e.V. (www.vhs-dreisamtal.de/datenschutz)