

Volkshochschule Pottenstein e.V.
Forchheimer Straße 1
91278 Pottenstein



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Volkshochschule Pottenstein

Name: _____

geb. am _____

Anschrift.: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich die Volkshochschule Pottenstein den von mir zu entrichtenden Beitrag in Höhe von **jährlich 3,00 Euro** bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

einziehen. Diese Ermächtigung ist jederzeit widerrufbar.

Ort, Datum, Unterschrift: _____