

Beitrittserklärung zum Volksbildungsring Bad Arolsen e. V.

An den Volksbildungsring Bad Arolsen e. V.
c/o Horst Schwarze, Fürstenallee 46, 34454 Bad Arolsen
Gläubiger-Identitätsnummer: DE 29VBR00000113422

Ich melde mich - und meine Familie – mit sofortiger
Wirkung zur Mitgliedschaft im Volksbildungsring Bad
Arolsen e. V. an.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit jährlich:

() 17.50 € für die Einzelmitgliedschaft

() 25.- € für Ehepaare und Familien

.....
Name, Vorname

.....
Name, Vorname des Partners

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

SEPA- Lastschrift-Mandat

wiederkehrend () einmalig ()

Mandatsreferenz (füllt VBR aus):.....

Ich ermächtige den VBR Bad Arolsen e. V. , Zahlungen
von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VBR
Bad Arolsen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften
einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend
mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten
Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte wenden.