Volkshochschule Lütjenburg e.V., Am Markt 12, 24321 Lütjenburg
Email: info@vhs-luetjenburg.de Tel.: 04381 419288

Werden Sie Mitglied des Volkshochschulvereins Lütjenburg e.V.

Der Volkshochschulverein Lütjenburg ist ein eingetragener gemeinnütziger Verein. Sein Ziel ist die Weiterbildung der Jugend und der Erwachsenen über Schul- und Berufsausbildung hinaus. Als Mitglied können Sie die VHS bei der Arbeit unterstützen, finanziell fördern und bei der Programmgestaltung mitwirken.

Die Einzelmitgliedschaft beträgt 12 € im Jahr. Zum Grundbeitrag (12€) werden 8€ je weiteres Familienmitglied berechnet. Familien sind alle Menschen, die in einem Haushalt und/oder in einem eheähnlichen Verhältnis leben, welches der Gesetzgeber als solches anerkennt, Jedes Mitglied ist berechtigt die Vorträge der Lütjenburg bei ermäßigtem Eintritt zu besuchen. Der Beitrag ist im Januar für das jeweilige Jahr im Voraus zu zahlen. Eine freiwillige höhere Beitragszahlung ist möglich.

Beitrittserklärung

An die Volkshochschule Lütjenburg e.V. Postfach 1310, 24319 Lütjenburg

Ich möchte Mitglied des Volkshochschulvereins Lütjenburg e.V. werden und erkläre hiermit meinen Beitritt. Ich werde einen Jahresbeitrag von ……..€ zahlen.

Name, Vorname_____

PLZ, Ort _____

Eintrittsdatum: _____ Telefon/Mobil: _____

Email: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bankverbindung der VHS Lütjenburg: VR Bank Ostholstein Nord e.V.
BIC: GENODEF1NSH IBAN: DE11 2139 0008 0017 0503 56

Datenschutzerklärung: Ihre Daten werden für Ihre vertragsgemäßen aufgaben nach Vorgabe unserer Datenschutzerklärung gespeichert. Die Datenschutzerklärung finden Sie unter:
https://kvhs-ploen.de/vhs-im-kreis-ploen/vhs-luetjenburg/datenschutz/

SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-ID: DE55ZZZ00002426695

Ich/wir ermächtige(n) die VHS Lütjenburg e.V. den Mitgliedsjahresbeitrag zum 1. Januar jeden Jahres der Mitgliedschaft von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der VHS Lütjenburg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: Name_____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Bankverbindung:_____ BIC:_____

IBAN: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift_____.