

# Förderverein Volkshochschule Inzigkofen e.V.

72514 Inzigkofen, Telefon 07571/7398-0, Fax 07571/7398-32, info@vhs-i.de

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Volkshochschule Inzigkofen e.V.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

### Bitte ankreuzen:

- Meinen Beitrag / meine Spende überweise ich jährlich auf das Konto des Fördervereins
- Ich erteile eine Ermächtigung zum Einzug und ein SEPA–Lastschriftmandat

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein Volkshochschule Inzigkofen e.V. widerruflich den von mir festgelegten Beitrag / Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Im Beitrittsjahr erfolgt der Einzug unmittelbar nach Eintritt in den Förderverein, in den Folgejahren erfolgt der Einzug jeweils am 01. Februar des betreffenden Jahres.

### SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Volkshochschule Inzigkofen e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein 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 (Name und BIC)** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_

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

Hohenzollerische Landesbank Sigmaringen: IBAN: DE 78 6535 1050 0000 9100 66 / BIC: SOLADES1SIG  
Gläubigeridentifikationsnummer DE37ZZZ00000381289  
Mandatsreferenz: Wird später mitgeteilt