

# Antrag auf Mitgliedschaft im Volksbildungswerk Klarenthal e.V.

als Einzelmitglied mit einem Kalenderjahresbeitrag von € 6,-

als Einzelmitglied mit einem Kalenderjahresbeitrag von € .....

.....  
Ort,

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

## Meine persönlichen Daten:

.....  
Vorname

.....  
Name

.....  
Hausnr.

.....  
Strasse

.....  
PLZ

.....  
Wohnort

.....  
Tel

.....  
e-mail

Ich möchte meinen Kalenderjahresbeitrag per Bankeinzug bezahlen.  
Das SEPA-Lastschriftmandat lege ich bei.

Ich möchte meinen Kalenderjahresbeitrag überweisen bzw. bar  
bezahlen.

Wir freuen uns auf Sie und senden ihnen eine Aufnahmebestätigung.

Mit Ihrer Anmeldung stimmen Sie der Speicherung und Verwendung Ihrer  
Daten für Vereinsangelegenheiten zu. Ihre Mitgliedschaft verlängert sich  
jeweils um ein Jahr, wenn sie nicht fristgerecht gekündigt wird.

Der Vorstand  
gez. Johanna Domann-Hessenauer