

Beitrittserklärung

für den Trägerverein

Volkshochschule Aalen e. V.

Stand: 20.03.2014

Volkshochschule Aalen e.V.
Gmünder Straße 9, Torhaus
Tel. (0 73 61) 95 83 - 0
Fax (0 73 61) 68 03 06
e-Mail: info@vhs-aalen.de
<http://www.vhs-aalen.de>

Der **Jahresmindestbeitrag** der Volkshochschule Aalen für Vereinsmitglieder beträgt derzeit **15,00 €**

Name, Vorname: _____

geb.: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Verein der Volkshochschule Aalen mit einem Jahresbeitrag von € _____

Datum

Unterschrift

**Lastschriftmandat
Direct Debit Mandate**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor name and creditor adress: Volkshochschule Aalen e.V. Gmünder Straße 9 73430 Aalen
Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier: DE91VHS00000457044
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger "automatisierter Name Zahlungsempfänger von oben" Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "automatisierter Name Zahlungsempfänger von oben" auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor "automatisierter Name Zahlungsempfänger von oben" to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor "automatisierter Name Zahlungsempfänger von oben". As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with.
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address: Straße und Hausnummer / Street name and number: Postleitzahl und Ort / Postal code and city: Land / Country:
Name der Bank/ account name:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):
BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):
Ort / Location: Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):
Unterschrift(en)(Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann. Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.