



Bildung für alle! e.V.
c/o Hamburger Volkshochschule
Schanzenstraße 75-77
D – 20357 Hamburg

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Ich möchte dem Verein Bildung für alle! e.V.
als aktives Mitglied oder Fördermitglied beitreten

Anrede | Name | Vorname
Straße | Hausnummer
Postleitzahl | Ort
Email und/oder Telefon (freiwillig)

Ich lege meinen Mitgliedsbeitrag selbst fest €
(Der Mindest-Jahresbeitrag für Fördermitglieder liegt bei 30 €)

Ich zahle per Überweisung

Ich zahle per SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber*

Ihre Bankverbindung

Ihre Kontonummer / IBAN

D	E								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

* Ich ermächtige Bildung für alle! e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich hiermit mein Kreditinstitut an, die von Bildung für alle! e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird mit der Rechnung mitgeteilt. Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer ist DE67BFA00000464363.

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.

Hinweis: Ihre Daten werden für die Bearbeitung dieses Antrags erhoben, verarbeitet und gespeichert. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte. Unsere Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Webseite unter www.bildung-fuer-alle.eu/impressum.html.

Datum, Unterschrift