

Volkshochschule Creußen e. V.
Geschäftsstelle
Rathaus
Bahnhofstraße 11
95473 Creußen



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Volkshochschule Creußen e. V. **ab 01.01.2025**
Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzerklärung der
Volkshochschulen im Landkreis Bayreuth (siehe Programmheft) und mit meiner Unterschrift
erkenne ich diese an.

Die Begleichung des Jahresbeitrags erfolgt durch Lastschriftinzug von der im
SEPA Lastschriftmandat genannten Bankverbindung.

Das Formblatt „SEPA Lastschriftmandat“ füge ich ausgefüllt bei (siehe Anlage).

Das SEPA-Lastschriftmandat erlischt bei meinem Widerruf oder bei meinem Austritt aus der
Volkshochschule Creußen e. V.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefon

E-Mail-Adresse

E-Mail-Werbung

Ich bin damit einverstanden, von der VHS gegebenenfalls über allgemeine Programm-
neugigkeiten und aktuelle Änderungen hinsichtlich des oben gebuchten Kurses per E-Mail
informiert zu werden. Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit der Wirkung für die
Zukunft widerrufen.

Ort

Datum

Unterschrift