



Ja, ich möchte
Mitglied werden.

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, PLZ Ort

.....
Landkreis

.....
E-Mail

.....
Fax

Ich erkläre hiermit den Beitritt zur Petersberg-Gemeinschaft an der KLVHS Petersberg,
Haus Petersberg 2, 85253 Erdweg. Meine Mitgliedschaft wird mit meiner Unterschrift
und dem unten stehenden Datum gültig.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung

Die Petersberg-Gemeinschaft der Katholischen Landvolkshochschule Petersberg ist
berechtigt von meinem Konto ab sofort den **Jahresbeitrag von 20,00 €** bis auf Widerruf
abzubuchen. Diese Ermächtigung gilt auch im Falle einer Beitragserhöhung.

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Kreditinstitut

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber/in