

Ausfüllhinweise

- Bitte drucken Sie das nachstehende Formular zum Ausfüllen aus.
- Die notwendigen Daten sind mit einem (*) versehen.
- Bitte versehen Sie das ausgefüllte Formular mit Datum und Unterschrift.

Wir bitten Sie, das ausgefüllte Formular an die

Geschäftsstelle des VVV
Braunschweiger Straße 2
31303 Burgdorf

zu senden bzw. dort abzugeben.

Ich möchte weitere Informationen

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeitskreis „Der junge VVV“ | <input type="checkbox"/> VVV-Arbeitskreis Boule |
| <input type="checkbox"/> VVV-JuniorClub | <input type="checkbox"/> Motorrad-Treff im VVV |
| <input type="checkbox"/> Scena - Kulturverein im VVV | <input type="checkbox"/> VVV-Arbeitskreis Theater am Berliner Ring |
| <input type="checkbox"/> VVV-Theater - die Laienspielgruppe | <input type="checkbox"/> VVV-Arbeitskreis Pferde- und Hobbytiermarkt |
| <input type="checkbox"/> VVV-Arbeitskreis Stadtmuseum + KulturWerkStadt | <input type="checkbox"/> VVV-Wandergruppe |
| <input type="checkbox"/> VVV Ü 50 - der Club für aktive (Un)Ruheständler | <input type="checkbox"/> VVV-Oldtimer-Treff |
| <input type="checkbox"/> Computer-Treff im VVV | |

Ich möchte Mitglied im VVV werden.

- Ich möchte aktiv mitarbeiten.
- Ich möchte Mitglied im VVV-JuniorClub werden.
- Ich möchte den VVV-Newsletter zugesandt bekommen.

Name (*) _____ Vorname (*) _____

Straße (*) _____ Hausnummer (*) _____

Postleitzahl (*) _____ Ort (*) _____

Tel.-Nr. (*) _____ E-Mailadresse (*) _____

Folgende Familienangehörige möchten auch Mitglied werden:

(Bitte bei Jugendlichen unter 18 Jahren Altersangabe)

Bankverbindung (*):

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

IBAN Prüfziffer Bankleitzahl des Kontoinhabers Kontonummer (ggf. links mit Nullen auffüllen)

Ich erteile hiermit dem VVV die Ermächtigung, die fälligen Beiträge per Lastschrift einzuziehen.

Datum (*)

Unterschrift (*)

Geworben von: