

Anmeldung



Veranstaltungs-Nr.

Kurstitel

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon privat

E-Mail

Handy

Geburtsdatum

Telefon dienstlich

Ich melde mich hiermit zur o. g. Veranstaltung verbindlich an und verpflichte mich zur Zahlung der Teilnahmegebühr. Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die im VHS-Programmheft und in den Geschäftsstellen einsehbaren Teilnahmehinweise der Volkshochschule. Sofern Sie uns ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt haben, werden wir die Kursgebühr am 15. des Folgemonats nach Kursbeginn von dem uns bekannten Konto abbuchen. Die Widerrufsbelehrung wird mit der Anmeldebestätigung ausgehändigt.

Ort, Datum

Unterschrift

Sie können Ihre Anmeldung auch in unseren Geschäftsstellen im Bürgerservice Verl und im Bürgerbüro Harsewinkel abgeben.

Wenn Sie Anspruch auf Gebührenermäßigung haben, fügen Sie bitte eine Kopie des entsprechenden Nachweises Ihrer Anmeldung hinzu. Ermäßigungen müssen innerhalb 7 Tagen nach Kursbeginn beantragt werden.

Die VHS verpflichtet sich, Ihre persönlichen Daten auf der Grundlage der geltenden gesetzlichen Bestimmungen vertraulich zu behandeln. Ihre Daten werden nur zum Zwecke der Veranstaltungsdurchführung erfasst und genutzt.

Ihre Anmeldung senden Sie bitte an: VHS Verl - Harsewinkel -Schloß Holte-Stukenbrock, Kirchstraße 2, 33758 Schloß Holte-Stukenbrock

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Volkshochschule Verl – Harsewinkel – Schloß Holte-Stukenbrock, Kirchstr. 2, 33758 Schloß Holte-Stukenbrock

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83VHS00000332834

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger VHS Verl – Harsewinkel – Schloß Holte-Stukenbrock die Zahlungen für die von mir gebuchten Kurse von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Dieses Lastschriftmandat ist nicht mehr gültig, wenn ich 3 Jahre keinen Kurs besucht habe. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger VHS Verl – Harsewinkel – Schloß Holte-Stukenbrock auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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.

IBAN

BIC

Bezeichnung des Kreditinstituts

Ort und Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger

**VHS Verl | Harsewinkel | Schloß Holte-
Stukenbrock
Kirchstr. 2
33758 Schloß Holte-Stukenbrock**