

# 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**