A n m e l d u n g

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für folgende Veranstaltung(en) an:
Mit Stern (*) gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder, deren Ausfüllen zwingend erforderlich ist.

*Kurs-Nr.	Kurstitel	Kursgebühr €
falls belegt Kurs-Nr.	Kurstitel	Kursgebühr €

*Kurs-Nr.	Kurstitel	Kursgebühr €
falls belegt Kurs-Nr.	Kurstitel	Kursgebühr €

*Name	
*Vorname	
*Straße, Hausnr.	
*PLZ, Wohnort	
*Geburtsjahr	
Telefon (tagsüber)	
E-Mail	

Ermäßigung

Entsprechend der Gebühren- und Benutzungssatzung des Zweckverbandes vhs Lennetal stelle ich den Antrag auf Ermäßigung wegen:
(Zutreffendes ankreuzen und den Anspruch durch eine Kopie des Bescheides bzw. der Bescheinigung belegen!)

Achtung: Dieser Antrag muss v o r Beginn des Kurses / Semesters gestellt werden!

☐ Inhaber Ehrenamtskarte	☐ Bezug von Arbeitslosengeld II oder Leistungen nach SGB XII	☐ Besonderer Härtefall (bedarf der Zustimmung der VHS-Leitung)

WICHTIG: Bitte beachten Sie die Rückseite!

Teilnahmebedingungen & Datenschutz

Die Teilnahmebedingungen der VHS sind mir bekannt. Eine Anmeldebestätigung erhalte ich nicht. Ich werde lediglich informiert, wenn ein gewünschter Kurs ausgebucht ist oder ausfällt.
Mit meiner Anmeldung erkenne ich die Teilnahmebedingungen und die Datenschutztbestimmungen der vhs Lennetal an.

Datum, Unterschrift _____
(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

☐ **Ja,** ich habe Interesse am Newsletter bzw. /Werbeinformationen

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:
vhs Lennetal
Brüderstraße 33, 58791 Werdohl
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE83VHS00000121083
Mandatsreferenz:
Die Mandatsreferenz/Kundennummer wird von der VHS vergeben und ist bei Abbuchung aus Ihrem Kontoauszug ersichtlich.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger vhs Lennetal widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger vhs Lennetal auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt bis auf Widerruf für alle fälligen Kursgebühren. Diese werden jeweils nach Kursbeginn abgebucht.

***IBAN**																							
D	**E**																						

*Vorname und Name Kontoinhaber/in

Datum, Unterschrift _____