

Anmeldeformular

Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen!

Formular für alle Zahlungsformate (Bar, Überweisung, SEPA Lastschriftmandat, EC Karte und Scheck)

Frau/Herr

Zuname

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon tagsüber (mit Vorwahl)

E-Mail-Adresse

Bitte Newsletter zusenden

ja

Durch die Anmeldung für unseren Newsletter erklären Sie sich einverstanden, dass Sie die Volkshochschule Kaiserslautern e.V. per E-Mail regelmäßig (maximal ein Mal pro Monat) über aktuelle Fortbildungsthemen und interessante Angebote, Kurse und Veranstaltungen informiert. Sie können diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Sie erklären sich auch damit einverstanden, dass die im Rahmen der Newsletteranmeldung und -nutzung erhobenen Daten gemäß der Datenschutzerklärung weiterverarbeitet werden.

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden VHS-Veranstaltungen an:

Kurs-Nr.	Thema	Gebühren
_____	_____	EUR
_____	_____	EUR
_____	_____	EUR
Gesamtsumme		EUR

Bitte vergessen Sie nicht Ihre Unterschrift! Die Angaben zum Geburtsjahr benötigen wir für die Statistik des deutschen Volkshochschulverbandes.

Der Schutz Ihrer Daten ist entsprechend den gesetzlichen Bestimmungen gewährleistet. Unsere ausführlichen Datenschutzbestimmungen finden Sie auf unserer Webseite www.vhs-kaiserslautern.de Sollte der Kurs bereits belegt sein, werden wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen.

Mit der Anmeldung verpflichtet sich die Teilnehmerin/der Teilnehmer zur Zahlung der gesamten Kursgebühr. Durch die Unterschrift erkennt sie/er die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Volkshochschule Kaiserslautern an, die auf dem Teilnahmeausweis, im Programmheft auf der VHS-Homepage bzw. auf den separaten Anmeldeformularen rückseitig ausgewiesen sind.

Datum

Unterschrift

Geburtsjahr

Alter Kinder (Spielschule)

Glübiger-ID Nummer: DE35ZZZ00000214582

Ich ermächtige die VHS Kaiserslautern von meinem Konto widerruflich die fälligen Teilnehmerentgelte von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VHS auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die Fälligkeit erfolgt 7 Tage nach Anmeldedatum. Ich bin einverstanden, dass dieses Konto auch für Erstattungen verwendet wird.

Kontoinhaber(in)

Geldinstitut

IBAN oder Kontonummer

BIC oder Bankleitzahl

Ort, Datum

Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers