

vhs
Korntal-Münchingen
Johannes-Daur-Straße 6
70825 Korntal-Münchingen

Aus Datenschutzgründen versenden Sie diese Karte bitte in einem Briefumschlag.

Bitte hier falten

Kurs-Anmeldung

Bitte genau, lesbar und vollständig ausfüllen; jeweils nur eine Person pro Anmeldekarte
Ihre persönlichen Daten werden in der EDV der vhs zu internen Zwecken gespeichert.



Korntal-Münchingen

Name, Vorname

Bei Eltern-Kind-Kursen: Name, Vorname des Kindes, Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon privat

Telefon dienstlich

Mobiltelefon

Fax

E-Mail

Kurs-Nr.:

Gebühr

Thema (abgekürzt)

Kurs-Nr.:

Gebühr

Thema (abgekürzt)

Ich erkläre mich mit den derzeit gültigen, im vhs-Programm abgedruckten, Allgemeinen Geschäftsbedingungen (einschließlich Rücktrittsbedingungen) einverstanden und zahle die Kursgebühren durch:

- SEPA-Lastschrift bar (nur bei persönl. Anmeldung)

Datum, Unterschrift für die Anmeldung

Sie erhalten keine Anmeldebestätigung!

Sie werden nur verständigt, wenn der Kurs belegt ist oder ausfällt.

- Ich beantrage Ermäßigung. Grund:
 Ermäßigung nur gegen Berechtigungsausweis. **Sofort beifügen!**
 Rollstuhlfahrer/in bzw. schwer gehbehindert
 weiblich Alter: bis 18 J. 18-24 J. 25-34 J.
 männlich 35-49 J. 50-64 J. ab 65 J.

SEPA-Lastschriftmandat. Gläubiger-ID: DE49ZZZ00001078697 Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich die Volkshochschule Korntal-Münchingen e.V., Forderungen zum jeweiligen Fälligkeitszeitpunkt mittels SEPA-Lastschrift zu Lasten des angegebenen Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein unten genanntes Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn auf dem angegebenen Konto keine Deckung vorhanden ist, gehen entstehende Kosten zu Lasten des Kontoinhabers. 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.

BIC

IBAN

Kreditinstitut

Falls abweichend, Name und Vorname des Fremdzahlers

Datum Unterschrift des/der Kontoinhabers/inhaberin