Volkshochschule
Schwarzachtal

Penzenhofener Str. 1
90610 Winkelhaid
Tel. 09187 9090-10 | Fax -110
info@vhs-schwarzachtal.de
www.vhs-schwarzachtal.de

Verbindliche Anmeldung

*Diese Felder müssen ausgefüllt werden.

Kurs-Nr*.: ☐☐_☐☐_☐☐☐☐ Kurstitel*:

Kurs-Nr*.: ☐☐_☐☐_☐☐☐☐ Kurstitel*:

Persönliche Angaben Kursteilnehmende

Bitte pro Person eine eigene Anmeldung ausfüllen (Ausnahme: Eltern-Kind-Kurse).

☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Nachname*:

Vorname*:

Straße, Hausnr*:

PLZ, Ort*:

Geburtstag*:

Tel*.:

Handy-Nr.:

E-Mail:

Datum*:

Bei Kinder- und Eltern-Kind-Kursen:

Name d. Kindes:

Geburtstag d. Kindes:

- ✔ Hiermit melde ich mich verbindlich für die aufgeführten Veranstaltungen der vhs Schwarzachtal an. Mir ist bekannt, dass ich keine Anmeldebestätigung erhalte.
- ✔ Die allgemeinen Geschäftsbedingungen der vhs Schwarzachtal habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.
- ✔ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten unter Anerkennung der online ausgewiesenen oder auf Verlangen ausgehändigten Datenschutzrichtlinien von der vhs Schwarzachtal zu o.g. Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt sowie an die zur Verarbeitung notwendigen Stellen weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu den o.g. Zwecken vearbeitet und genutzt werden. Dies umfasst auch die Kontaktaufnahme bei Änderungen und weiterführenden Informationen zum Kursgeschehen sowie zu Informationen zum Leistungsspektrum der vhs Schwarzachtal über das gebuchte Kursgeschehen hinaus.

Unterschrift*:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Ich ermächtige die vhs Schwarzachtal, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zu Gunsten der Gläuber-Identifikationsnummer DE26 7605 0101 0380 3800 22 einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der vhs Schwarzachtal auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Im Falle eines durch die vhs Schwarzachtal genehmigten Rücktritts gilt die Einzugsermächtigung für die jeweils zu entrichtendene Stornoentgelte. Mir ist bekannt, dass ich Kosten, die der vhs Schwarzachtal durch einen unberechtigten Widerruf, nicht ausreichende Kontodeckung oder fehlerhafte Angabe der Bankverbindung, entstehen, erstatten muss.
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. Ich nehme zur Kenntnis, dass die vhs Schwarzachtal meine Daten gemäß der gültigen DSGVO verwendet, siehe www.vhs-schwarzachtal.de/datenschutz

Kontoinhaber*:

IBAN*: **DE**☐☐|☐☐☐☐|☐☐☐☐|☐☐☐☐|☐☐

Geldinstitut*:

Ort, Datum*:

Unterschrift des Kontoinhabers*:

Wie wurden Sie auf unser Angebot aufmerksam?

☐ Freunde/Bekannte ☐ Mitteilungsblätter ☐ Plakat/Flyer ☐ Social Media
☐ Tageszeitung ☐ vhs-Programmheft ☐ vhs- Newsletter ☐ vhs-Website / Internetsuche
☐ Vorgängerkurs bereits besucht ☐ Sonstiges: