

Anmeldung



Name*

Telefon privat

Vorname*

Telefon geschäftlich

Straße*

Telefon mobil

PLZ, Ort*

E-Mail* (wenn vorhanden)

Geburtsdatum*

Ich beantrage eine Ermäßigung als:

- Arbeitslose(r) Rentner(in)
 Inhaber(in) der Ehrenamtskarte
 Schüler(in)/Studierende(r)

Unter Anerkennung der im Programmheft abgedruckten Geschäftsbedingungen und des Hygienekonzepts der vhs melde ich mich hiermit verbindlich an für:

Kurs-Nr.	Kurstitel	Kursgebühren
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Es erfolgt keine Bestätigung der Anmeldung. Sie werden nur benachrichtigt, wenn die Veranstaltung nicht stattfindet.

Ich bin mit der Nutzung meiner persönlichen Daten für interne Verwaltungszwecke einverstanden.
 Für die Vorankündigung des Bankeinzugs gelten die in den AGB der vhs genannten Fristen und Wege.

*zwingend erforderliche Angaben

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ihre Mandatsreferenznummer setzt sich zusammen aus VHS, Ihrer Kunden- bzw. Teilnehmernummer und dem Kürzel Ihrer jeweiligen Volkshochschule. Sie können die Mandatsreferenznummer Ihrem Kontoauszug entnehmen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die vhs mit folgender Gläubiger-Identifikationsnummer:
 vhs Landkreis Haßberge: DE86VHS00000578869

Bankverbindung

IBAN: DE 34 7935 0101 0000 0641 88 / BIC: BYLADEM1KSW

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der vhs 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.

Der Fälligkeitstag für SEPA-Lastschriften ist der 15. bzw. der 01. eines Monats. Fällt der 15. bzw. der 01. eines Monats auf ein Wochenende bzw. auf einen Feiertag, so verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den nächstfolgenden Bank-Geschäftstag.

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC / BLZ)

DE | | | | |
 IBAN (Kontonummer)

Datum, Ort und Unterschrift

