

Anmeldeformular

Diese Anmeldung bitte ausgefüllt an die Hauptgeschäftsstelle der VHS Wartburgkreis, Schmelzerstraße 19, 99817 Eisenach oder die Nebenstelle, Charlottenstr. 23, 36433 Bad Salzungen, oder per E-Mail vhs@wartburgkreis.de senden. Bitte beachten Sie, dass eine Kursanmeldung nur mit erteilter Lastschriftgenehmigung möglich ist. Eine kostenfreie Stornierung ist nur bis max. drei Werktage vor Kursbeginn möglich.

Bitte notieren Sie sich das Beginndatum des Kurses, da Sie keine gesonderte Einladung von uns erhalten. Wir informieren Sie nur bei Veränderungen.

Kursnummer/ Kurstitel* _____ *Pflichtfeld

Name* _____ Vorname* _____

Geburtsdatum* _____

Straße* _____ Hausnummer* _____

Postleitzahl* _____ Wohnort* _____

Telefon privat _____ Telefon dienstlich _____

Mobilfunknummer _____ E-Mail-Adresse _____

Die Benutzungsordnung, die Satzungen sowie die Datenschutzbestimmungen (DSGVO) der VHS Wartburgkreis habe ich zur Kenntnis genommen, die auf der Webseite der VHS und des Wartburgkreises einsehbar ist.

<input type="radio"/>	Einwilligungserklärung: Mit der freiwilligen Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich damit einverstanden, über kursbezogene Angebote der VHS Wartburgkreis per E-Mail informiert zu werden.
<input type="radio"/>	Ich beantrage eine Gebührenermäßigung lt. § 6 der Gebührensatzung für die Volkshochschule Wartburgkreis in der derzeit gültigen Fassung. Die entsprechenden Nachweise werden von mir bei Anmeldung vorgelegt.

Ort/ Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den Wartburgkreis, die Teilnehmergebühr für o. g. Kurs bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22WAK00000020913

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landratsamt Wartburgkreis 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift werde ich über den Einzug dieser Verfahrensart unterrichtet.

Gebühr _____, _____ € Geldinstitut _____

BIC _____

IBAN _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Kontoinhaber _____ (Bei abweichendem Kontoinhaber bitte Adresse angeben.)

Ort/ Datum _____ Unterschrift _____