ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich zu nachfolgendem/n Kurs/en an. Die Satzung, die Gebührensatzung und die Allgemeinen Hinweise für Teilnehmende der Volkshochschule Wartburgkreis in der derzeit gültigen Fassung erkenne ich an. Mit der Speicherung meiner Daten nach der DSGVO bin ich einverstanden. Die Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Nähere Informationen sind der Datenschutzerklärung zu entnehmen und unter http://www.vhs-wartburgkreis.de/datenschutz abzurufen.

Kursnummer und Kurstitel

Kursnummer und Kurstitel	Kursnummer und Kurstitel

Kursteilnehmer

*Pflichtfeld

Familienname*	Vorname*
Straße*	PLZ und Ort / ggf. Ortsteil*
E-Mail	
Mobil	Telefon
Geburtsdatum* (für Statistik)	◯ männlich ◯ weiblich ◯ divers *(für Statistik)

◯ **Newsletter-Abonnement:** Ich willige ein, dass mir die vhs Wartburgkreis per E-Mail mit dem Newsletter Informationen und Angebote zu ihren Kursen und Veranstaltungen zum Zwecke der Information und Werbung übersendet.

◯ Ich beantrage eine **Gebührenermäßigung** lt. § 6 der Gebührensatzung der Volkshochschule Wartburgkreis in der derzeit gültigen Fassung. Die entsprechenden Nachweise werden von mir mit der Anmeldung eingereicht.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich das Landratsamt Wartburgkreis, die Teilnehmergebühr für o.g. Kurs/e bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22WAK00000020913).
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landratsamt Wartburgkreis auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das SEPA-Mandat gilt für alle gebuchten Kurse, solange nicht widersprochen wird. Anfallende Rücklastgebühren bei fehlender Deckung des Kontos oder falscher Bankverbindung gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

*Pflichtfeld

Gebühren / Betrag in EURO*	Bank*
IBAN* __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __	
BIC __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __	

◯ **Kursteilnehmer ist Kontoinhaber:** → **Bitte weiter zur Unterschrift.**

◯ **Anderer Kontoinhaber:** → **Daten des Kontoinhabers bitte vollständig eintragen. Zusätzlich ist die Unterschrift des Kontoinhabers erforderlich.**

*Pflichtfeld

Familienname*	Vorname*
Straße*	PLZ und Ort / ggf. Ortsteil*
E-Mail	Mobil / Telefon

_____
Datum, Unterschrift Kursteilnehmer/Kontoinhaber
(bei Minderjährigen die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

_____
Datum, Unterschrift Kontoinhaber
(nur bei abweichendem Kontoinhaber)