

Anmeldeformular

Um Anmeldung per E-Mail oder postalisch wird gebeten, damit wir den Raumbedarf planen können. (* Pflichtfelder)

Name*: _____

Vorname*: _____

Straße*: _____

PLZ, Wohnort*: _____

Telefon: _____ oder _____

Email*: _____

Geburtsjahr*: _____

Kurs-Nr.* _____

Kurstitel: _____

Kursgebühr in €: _____ + 3,- € für eine Teilnahmebescheinigung

Name des Kindes bei Kinderkursen*: _____

Geburtsjahr des Kindes*: _____

Ein Fernbleiben gilt nicht als Abmeldung, so dass die Zahlungspflicht der Kursgebühr erhalten bleibt.

- Ich möchte eine Teilnahmebescheinigung
- Ich erkenne die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der VHS Oberes Wiesental an.
- Ich erkenne die Datenschutzbestimmungen der VHS Oberes Wiesental an

Ich ermächtige die Stadtverwaltungen Schönau /-Todtnau / Zell im Wiesental, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Stadtverwaltungen Schönau / Todtnau / Zell im Wiesental 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____

IBAN:* _____

BIC: _____

Datum

Unterschrift