

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Veranstaltung an:

Name	Vorname	Geburtsdatum	
Anschrift	PLZ/Wohnort	Geschlecht M W	Titel
Telefon	Handynummer	E-Mail	
Kursnummer	Kurstitel		

Bei kurzfristigen Kursänderungen bzw. Kursabsagen informieren wir Sie ggf. per Telefon oder per E-Mail.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die VHS Waltrop widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto abzubuchen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die VHS Waltrop, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Volkshochschule Waltrop, Ziegeleistr. 14, 45731 Waltrop auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin	
Konto-Nr.	Bankleitzahl
BIC*	IBAN
Genauere Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts	

* die BIC- und IBAN-Nummer finden Sie u. a. auf der Rückseite Ihrer EC-/Bankkarte und auf Ihrem Kontoauszug.

Die Allg. Geschäftsbedingungen der VHS Waltrop sind mir bekannt und habe ich zur Kenntnis genommen (bitte unbedingt ankreuzen).

Ort, Datum	Unterschrift	Kontoinhaber/in, bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r
------------	--------------	--



Volkshochschule Waltrop **Fax: 02309 – 96 26 20**

Ziegeleistr. 14 | 45731 Waltrop | Tel.: 02309–96260 | E-Mail: vhs@vhs-waltrop.de