Volkshochschule Aukrug e.V
Ziegeleiweg 15
24613 Aukrug
Tel. 04873-901 08 52

Volkshochschule Aukrug e.V.

Anmeldung für Kurse an der Volkshochschule Aukrug | Wasbek

1 Kurs-Nr. _____ Kurstitel _____ Kursgebühr _____

2 Kurs-Nr. _____ Kurstitel _____ Kursgebühr _____

3 Kurs-Nr. _____ Kurstitel _____ Kursgebühr _____

4 Kurs-Nr. _____ Kurstitel _____ Kursgebühr _____

5 Kurs-Nr. _____ Kurstitel _____ Kursgebühr _____

Kursteilnehmer

Vorname* _____ Nachname* _____

Straße* _____ Ort* _____

Telefon tagsüber _____ Mobil _____ E-Mail _____

Geburtsjahr* _____ Geschlecht ◯ männlich ◯ weiblich

*) Pflichtfeld

◯ **SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Volkshochschule Aukrug e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Volkshochschule Aukrug e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bezeichnung des Kreditinstituts _____

IBAN DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Bei eventuellen Erstattungen bin ich/ sind wir einverstanden, dass das angegebene Konto auch hierfür verwendet wird. Mir/Uns ist bekannt, dass die Erteilung eines SEPA-Mandats nicht verpflichtend ist und die Angabe der für die Durchführung des Lastschrifteinzuges erforderlichen Angaben, gemäß hier geltendem Datenschutzgesetz auf freiwilliger Basis erfolgt. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird die Volkshochschule Aukrug e.V. Sie über den Einzug in geeigneter Weise (mittels Zusatz im Bescheid, E-Mail, o.ä.) unterrichten. Gläubiger-Identifikation-Nr. DE21ZZZ00000120356 Volkshochschule Aukrug e.V., Ziegeleiweg 15, 24613 Aukrug.

◯ **Überweisung**

Ich/Wir möchte(n) die Kursgebühr(en) überweisen (die Bedingungen zur Überweisung der Kursgebühren (siehe Teilnahmebedingungen) habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen und akzeptiert)

Die Teilnahmebedingungen*, sowie die Datenschutzerklärung* der Volkshochschule Aukrug habe ich gelesen und erkenne sie mit meiner Anmeldung zu einem Kurs verbindlich an.

*) Im Programmheft, sowie auf der Homepage der VHS einsehbar.

Ort, Datum _____ Unterschrift(en) _____