



VHS Burladingen
Rathausplatz 6
72393 Burladingen
Tel. (07475) 892 160

Anmeldung

_____	_____	Kurs-Nr.	Kurs-Nr.
Name	Vorname	_____	_____
_____		Kurs-Nr.	Kurs-Nr.
Straße , Hausnummer		_____	_____
_____		Jahresanmeldung Kurs-Nr.	
PLZ/ Wohnort		Anmeldung für Kinderkurse:	
_____		(Bitte Namen des Kindes und Geburtsdatum	
☎ (privat)	☎ (dienstl.)*	sowie Ihre Daten unbedingt angeben!)	
_____		Vorname des Kindes:	
Email		Nachname des Kindes:	
_____		Geb. Datum des Kindes:	
Geburtsjahr			
_____		Kurs-Nr.	Kurs-Nr.
Datum	Unterschrift	_____	_____

Für unsere Statistik: männlich* weiblich * (* diese Angaben sind freiwillig)

Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie sich einverstanden, dass Name und die Telefonnummer an den durchführenden Dozenten weitergegeben werden.

Mit Ihrer Anmeldung stimmen Sie der elektronischen Speicherung und der Bearbeitung Ihrer bereitgestellten Daten zu. Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage und im Programmheft.

Bitte ankreuzen

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme und Anerkennung der allgemeinen Geschäftsbedingungen der VHS Burladingen und melde mich bzw. mein Kind verbindlich zu den oben angegebenen Kursen und Veranstaltungen an.

Vielen Dank für Ihre Anmeldung.

Bitte notieren Sie sich Ihre Termine, da Sie keine Anmeldebestätigung von uns erhalten.

**Einzugsermächtigung/ Lastschriftmandat siehe Rückseite
Bitte ausfüllen**

Anmeldungen zu Kursen der VHS Burladingen sind aufgrund des neuen einheitlichen Euro-Zahlungsverkehrsraums (SEPA) ab dem zweiten Kurshalbjahr 2013 ausschließlich mit diesem neuen Anmeldeformular möglich. Abgebucht werden die fälligen Gebühren am 01. oder 15. eines jeden Monats per SEPA-Mandat. Sie erhalten künftig eine Rechnung von der VHS Burladingen.

Absender/in:

Mandatsreferenznr./Kassenzeichen: (wird von der VHS ausgefüllt)
5 _____ (Iff.Nr.)

Volkshochschule Burladingen Rathausplatz 6 72393 Burladingen



Lastschriftmandat

Gläubiger/in	Stadt Burladingen, Hauptstr. 49 72393
Gläubiger-Identifikations-Nr.	DE45ZZZ00000283175

1. Kontoinhaber/in

Familiename		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Umfang der Ermächtigung des Mandats

- Alle bis zum Widerruf dieser Einzugsermächtigung anfallenden Teilnehmergebühren der Volkshochschule Burladingen

3. Bankverbindung (IBAN und BIC sind zwingend erforderlich!)

IBAN (bitte angeben)	BIC (bitte angeben)
Name des Kreditinstituts	
Kontonummer	BLZ

4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Burladingen auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

5. Ergänzungen/ Bemerkungen

--

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

(nur mit Originalunterschrift ist das SEPA-Mandat gültig)