



Anmeldeformular

Ich melde mich verbindlich zu folgenden Kursen an:

Kursnummer	Titel	Gebühr

Name:* Vorname:*

Straße:* PLZ/Wohnort:*

Geburtsdatum:* E-Mail:

Telefon:* Mobilnummer:

*Angaben zwingend notwendig. Wir bitten auch um die Angabe Ihrer Telefon- und oder Mobilnummer und/oder E-Mail-Adresse, um Sie ggf. über Kursmodalitäten rechtzeitig informieren zu können.

Ich habe die Benutzerordnung der Kreisvolkshochschule gelesen und erkenne diese mit meiner Anmeldung zu den Kursen als rechtsverbindlich an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten gemäß der Datenschutzerklärung der Kreisvolkshochschule weiterverarbeitet werden können.

Ich ermächtige die Kreisvolkshochschule Bautzen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreisvolkshochschule Bautzen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der SEPA-Basis-Lastschrift-Einzug erfolgt in Abhängigkeit des Kursbeginns.

Zahlart: Wiederkehrende Zahlungen Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 04 002 00000 433099

BIC: IBAN:*

Kontoinhaber:
(wenn abweichend vom Anmeldenden)

Datum/Unterschrift

Welche Themen würden Sie gern in unserem Kursprogramm finden?
