

Anmeldeformular

Name:	Vorname:
Straße, Haus-Nr:	Plz, Ort:
Telefon:	Dienst- oder Mobil-Nr:
E-Mail-Adresse:	

Hiermit melde ich mich für folgende Kurse an:

Kursnummer:	Kurstitel:
Kursnummer:	Kurstitel:
Kursnummer:	Kurstitel:

Um eine Ermäßigung zu beantragen, bitte hier ankreuzen und einen Nachweis einreichen.

Die **Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen** erkenne ich an. Persönliche Daten werden nur für interne dienstliche Zwecke genutzt. Ich bin mit der Speicherung meiner Daten nach den Richtlinien der **Datenschutzgrundverordnung** einverstanden.

Datum, Unterschrift des Teilnehmers oder Erziehungsberechtigten

Es gelten die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen. Auszug aus Punkt „Stornierung einer Anmeldung“:

1. Eine Stornierung der Anmeldung zum Kurs muss spätestens am dritten Werktag **vor** Veranstaltungsbeginn **dem VHS-Büro** bekannt gegeben werden. Abmeldungen bei den Kursleitenden sind unwirksam! Das Fernbleiben von der Veranstaltung gilt ebenfalls nicht als Abmeldung!
2. Die Nichteinhaltung der Abmeldefrist verpflichtet grundsätzlich zur Zahlung von 50 % des Entgelts. Bei einer Abmeldung zu oder nach Kursbeginn wird das volle Entgelt fällig. Dies gilt auch bei Fernbleiben ohne Abmeldung. Nur bei langfristiger Erkrankung kann das Entgelt gegen einen schriftlichen ärztlichen Nachweis anteilig berechnet bzw. erlassen werden.
3. Für Studienfahrten und Bildungsurlaub gilt das eingeschränkte Rücktrittsrecht. Bei Bildungsurlaubsveranstaltungen muss die Abmeldung mindestens zwei Wochen vor Veranstaltungsbeginn erfolgen. Für Studienfahrten gelten gesonderte Rücktrittsbedingungen.
4. Gesonderte Bedingungen gelten für entsprechend gekennzeichnete Veranstaltungen.

SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

liegt bereits vor

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

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte beachten: Begründete Forderungen bleiben bestehen und führen zum Zahlungsverzug.

Name Kontoinhaber/in:	Vorname Kontoinhaber/in:
Name VHS-Teilnehmer/in (falls abweichend):	Vorname VHS-Teilnehmer/in:
Kreditinstitut:	BIC:
IBAN:	
DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber/in)