Volkshochschule Stade e.V.

Anmeldung

Eing.	Erf.	Za.

Kurs-Nr.:_____ Kurstitel: _____ Gebühr: _____

Kurs-Nr.:_____ Kurstitel: _____ Gebühr: _____

Es erfolgt **keine gesonderte Bestätigung der Anmeldung**. Sie erhalten von der VHS nur Nachricht, wenn Ihre Anmeldung wegen Überbelegung nicht angenommen werden kann oder der Kurs nicht wie ausgeschrieben stattfindet.

Frau ☐ Herr ☐ *Name/Vorname: _____

*Straße: _____ *PLZ / Wohnort: _____

Tel. privat: _____ dienstlich: _____

E-Mail: _____ *Geburtsdatum: _____

*IBAN: _____ Bankinstitut: _____

*Kontoinhaber/in:_____

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an der/den oben genannten Veranstaltung(en) an und verpflichte mich zur Zahlung der festgesetzten Gebühr.
Die allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzerklärung (www.vhs-stade.de und Programmheft) erkenne ich an.
Ich ermächtige die VHS Stade e. V. die Kursgebühr mittels SEPA-Basis-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Ich willige ein, dass die VHS Stade e. V. mich auf Anfrage über meine gebuchten Kurse informieren darf.

*Datum: _____ *Unterschrift: _____

Volkshochschule Stade e. V.
Wallstraße 17, 21682 Stade
Telefax: 04141 4099-25
Email: info@vhs-stade.de

Datenschutzrechtliches Widerrufsrecht
Mir ist bekannt, dass ich jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem datenschutzrechtlichen **Widerrufsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen kann. Den Widerruf muss ich entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an die VHS Stade e. V. übermitteln

* Diese Angabe ist für die Bearbeitung Ihrer Anmeldung zwingend erforderlich..

Volkshochschule Stade e.V.

Anmeldung

Eing.	Erf.	Za.

Kurs-Nr.:_____ Kurstitel: _____ Gebühr: _____

Kurs-Nr.:_____ Kurstitel: _____ Gebühr: _____

Es erfolgt **keine gesonderte Bestätigung der Anmeldung**. Sie erhalten von der VHS nur Nachricht, wenn Ihre Anmeldung wegen Überbelegung nicht angenommen werden kann oder der Kurs nicht wie ausgeschrieben stattfindet.

Frau ☐ Herr ☐ *Name/Vorname: _____

*Straße: _____ *PLZ / Wohnort: _____

Tel. privat: _____ dienstlich: _____

E-Mail: _____ *Geburtsdatum: _____

*IBAN: _____ Bankinstitut: _____

*Kontoinhaber/in:_____

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an der/den oben genannten Veranstaltung(en) an und verpflichte mich zur Zahlung der festgesetzten Gebühr.
Die allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzerklärung (www.vhs-stade.de und Programmheft) erkenne ich an.
Ich ermächtige die VHS Stade e. V. die Kursgebühr mittels SEPA-Basis-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Ich willige ein, dass die VHS Stade e. V. mich auf Anfrage über meine gebuchten Kurse informieren darf.

*Datum: _____ *Unterschrift: _____

Volkshochschule Stade e. V.
Wallstraße 17, 21682 Stade
Telefax: 04141 4099-25
Email: info@vhs-stade.de

Datenschutzrechtliches Widerrufsrecht
Mir ist bekannt, dass ich jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem datenschutzrechtlichen **Widerrufsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen kann. Den Widerruf muss ich entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an die VHS Stade e. V. übermitteln

* Diese Angabe ist für die Bearbeitung Ihrer Anmeldung zwingend erforderlich..