

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.

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

*Datum: _____ *Unterschrift: _____

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..

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.

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

*Datum: _____ *Unterschrift: _____

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..