

# Anmeldung zu den Kursen | Außenstelle Schiltach-Schenkenzell

Volkshochschule  
 Außenstelle Schiltach-Schenkenzell  
 Marktplatz 6  
 77761 Schiltach



Die vhs verschickt **keine** Anmeldebestätigung. Wir benachrichtigen Sie nur bei Kursausfall oder Änderungen.

Name, Vorname des Teilnehmers	Name und Vorname des Kontoinhabers <b>(bitte in Druckbuchstaben)</b>	
Geburtsdatum		
Straße, Nr.		
PLZ, Wohnort		
Telefon privat *	Telefon geschäftlich *	Mobiltelefon *
E-Mail-Adresse *		

(wird für die Vorabankündigung benötigt und zur Info über kurzfristige Änderungen) \*

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden Veranstaltungen der vhs Außenstelle **Schiltach-Schenkenzell** an:

Kurs-Nr.	<input type="text"/>	Titel	<input type="text"/>	Gebühr	<input type="text"/>
Kurs-Nr.	<input type="text"/>	Titel	<input type="text"/>	Gebühr	<input type="text"/>
Kurs-Nr.	<input type="text"/>	Titel	<input type="text"/>	Gebühr	<input type="text"/>
Kurs-Nr.	<input type="text"/>	Titel	<input type="text"/>	Gebühr	<input type="text"/>
Kurs-Nr.	<input type="text"/>	Titel	<input type="text"/>	Gebühr	<input type="text"/>

- Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der vhs Schramberg mit Außenstelle Schiltach-Schenkenzell.
- Ich willige ein, dass die von mir angegebenen Daten gemäß der Datenschutzerklärung gespeichert und weiterverarbeitet werden.

Datum	Unterschrift
-------	--------------

\* Angaben freiwillig

bitte wenden

# SEPA-Lastschriftmandat

Bitte mit **Originalunterschrift** auf dem Postweg an die **Außenstelle Schiltach-Schenkenzell** schicken:

Volkshochschule  
Außenstelle Schiltach-Schenkenzell  
Marktplatz 6  
77761 Schiltach



Gläubiger-Identifikationsnummer der vhs: DE10ST100000086604 | Mandatsreferenz wird noch mitgeteilt.

Name, Vorname des Teilnehmers		Name und Vorname des Kontoinhabers <b>(bitte in Druckbuchstaben)</b>	
Geburtsdatum			
Straße, Nr.			
PLZ, Wohnort			
Telefon privat *	Telefon geschäftlich *	Mobiltelefon *	
E-Mail-Adresse *			

*(wird für die Vorabankündigung benötigt und zur Info über kurzfristige Änderungen) \**

Ich ermächtige die vhs Außenstelle **Schiltach-Schenkenzell** Zahlungen von meinem Konto mittels SEPALastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der vhs Außenstelle **Schiltach-Schenkenzell** auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweise:** 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. Der Widerspruch berührt nicht den Vertrag (Kursanmeldung), der mit der Volkshochschule geschlossen wurde. Dieser bleibt auch bei einem evtl. Widerspruch weiterhin bestehen.

Kreditinstitut	BIC: _____   _____
----------------	--------------------

IBAN: DE _____   _____   _____   _____   _____
--

- Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Volkshochschule Schramberg mit Außenstelle Schiltach-Schenkenzell.
- Ich willige ein, dass die von mir angegebenen Daten gemäß der Datenschutzerklärung gespeichert und weiterverarbeitet werden.

Datum	Unterschrift
-------	--------------

\* Angaben freiwillig

Nur im Original unterschriebene Einzugsermächtigungen können berücksichtigt werden. Sollte das angegebene Konto keine Deckung aufweisen oder die Bank die Lastschrift zurückgehen lassen, werden die angefallenen Gebühren in Rechnung gestellt.