

# Anmeldung für Kurse der Volkshochschule Gettorf

Hiermit melde ich mich verbindlich an für:

Kurs-Nr.	Kurstitel	Gebühr (€)
----------	-----------	------------

Name, Vorname

Meine Daten sind der VHS Gettorf bereits bekannt. Die folgenden vier Zeilen brauchen dann nicht ausgefüllt zu werden! (Bitte gegebenenfalls E-mail-Adresse einfügen.)

Anschrift

Telefon

E-Mail

Alter (für die Statistik)  u.18  18-25  25-35  35-50  50-65  ü.65

Zahlung:  **Lastschrift** (bitte füllen Sie das SEPA-Lastschriftmandat aus)  **Überweisung** (IBAN u. BIC siehe Abschnitt unten)

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne sie hiermit an. Meine Daten werden nach den gesetzlichen Bestimmungen des Datenschutzes nur für VHS-interne Zwecke verwendet. Die Kursgebühr muss ich auch bei Nichtteilnahme zahlen, es sei denn, ich melde mich rechtzeitig ab – spätestens am ersten Werktag nach Kursbeginn (bei Kursen mit wenigstens 6 Terminen) oder eine Woche vorher bei kürzeren Veranstaltungen (1-5 Termine).

Ort, Datum

Unterschrift

✂-----  
Abschnitt für Teilnehmer



Volkshochschule Gettorf  
Kirchhofsallee 30  
24214 Gettorf  
Tel.: 04346/ 60 29 25  
E-Mail:  
[vhs@gemeinde-gettorf.de](mailto:vhs@gemeinde-gettorf.de)  
Homepage:  
<http://vhs-gettorf.de>

Bankverbindung:	Eckernförder Bank
Empfänger:	Gemeinde Gettorf
IBAN:	DE65 2109 2023 0062 0167 90
BIC:	GENODEF1EFO
Betrag:	
Verwendungszweck:	„VHS“ + Kurs-Nr. + Kurstitel
Kursnummer:	
Kurstitel:	

Die Kursgebühr muss auch bei Nichtteilnahme gezahlt werden, es sei denn, die Abmeldung erfolgt rechtzeitig – spätestens am ersten Werktag nach Kursbeginn (bei Kursen mit wenigstens 6 Terminen) oder eine Woche vorher bei kürzeren Veranstaltungen (1-5 Termine).

# SEPA-Basislastschriftmandat (bitte nicht faxen oder mailen!)

Gemeinde Gettorf  
Volkshochschule  
Karl-Kolbe-Platz 1  
24214 Gettorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00001968216  
Mandatsreferenz: VHS-Kurs-Nr. + Teilnehmername

Ich ermächtige hiermit die Gemeinde Gettorf, einmalig folgende Zahlung:

VHS-Kurs-Nr.:
Kursbezeichnung:
Kursgebühr:
Teilnehmer/in:

von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Gettorf auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtige(r) (Kontoinhaber/in):

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefonnummer	
Kreditinstitut (Name)	
BIC	
IBAN	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Ort, Datum	Unterschrift

**(Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift im Original!)**