

Anmeldung

An die
Volkshochschule Erfstadt
Carl-Schurz-Str. 23
50374 Erfstadt

**Hiermit melde ich mich - unter Anerkennung der im Programmheft abgedruckten
Teilnahmebedingungen - verbindlich für folgende Veranstaltung(en) an:**

Kursnummer und Titel

Kursnummer und Titel

Angaben zur Person:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon (tagsüber)

@

E-Mail

männlich

weiblich

Geburtsjahr

**Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gem. der EU-DSGVO
gespeichert werden. Ich bin damit einverstanden, Kursinformationen per E-Mail
zu erhalten. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.**

Datum, Unterschrift

BITTE WENDEN

SEPA-Lastschriftmandat

VHS der Stadt Erfstadt, Carl-Schurz-Str. 23, 50374 Erfstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000188190

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige/n die Stadtkasse Erfstadt, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Erfstadt auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE _____ | _____ | _____

BIC (8 oder 11 Stellen):

_____ **DE** _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) der/des Kontoinhaber(s)

Ich beantrage die **Ermäßigung** der Kursgebühr und füge als **aktuellen** Nachweis bei:

- Bildungsscheck oder Bildungsprämie
- Bescheinigung über Leistungen nach dem SGB II, SGB XII
- Bescheinigung über Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
- Bescheinigung über sonstige Leistungen des Sozialamtes

Der Nachweis über den Ermäßigungsgrund muss gleichzeitig mit der Anmeldung abgegeben werden. **Eine nachträgliche Ermäßigung ist nicht möglich.**

Sollte keine Ermäßigung möglich sein, bin ich mit der Entrichtung der vollen Gebühr einverstanden.

Datum, Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin