

ANMELDEKARTE

VHS – Volkshochschule des Landkreises Gotha
Schützenallee 31 | 99867 Gotha

Fax: 03621 8230-48 | E-Mail: post@vhs-gotha.de

(Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90VHS00000084582)

Kurs Nr.: _____

Kursbezeichnung: _____

Dozent: _____ Entgelt: _____ **EUR**

Teilnehmerdaten:

Frau / Herr: _____

Name: _____ Telefon: _____

Vorname: _____ Mobil Nr.: _____

Straße: _____ E-Mail: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____ Geb. Datum: _____

Zahlungsweise:

_____ **Ich zahle in bar während der Kassenzeiten* der VHS.**

_____(Mo: 09:00-12:00 / 13:00-17:00 UHR und Do: 09:00-12:00 / 13:00-18:00 UHR)

_____ **Ein gültiges SEPA-Lastschriftmandat liegt Ihnen vor.**

_____ **Neu / geändert / abweichender Zahler**

Name, Vorname des Kontoinhabers:
(abweichender Zahler!) _____

Straße / Nr.: _____

Postleitzahl / Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Angaben und die Geschäftsbedingungen der Volkshochschule des Landkreises Gotha erhalten zu haben. Bitte beachten Sie die Widerrufsbelehrung.

Datum / Unterschrift (bei Anmeldung Minderjähriger Unterschrift des Erziehungsberechtigten!)