

<b>Anmeldung</b>			<b>VHS Bornheim/Alfter, Alter Weiher 2, 53332 Bornheim</b>			
<p><b>Wichtig:</b> Sie erhalten <u>keine</u> <b>Anmeldebestätigung</b> und <u>keine</u> <b>Zahlungsaufforderung!</b> Wir benachrichtigen Sie nur bei Kursausfall oder Änderungen!</p> <p><b>Ihre Anmeldung kann nur bearbeitet werden,</b> <b>wenn Sie die mit einem * gekennzeichneten Felder ausfüllen bzw. ankreuzen.</b></p>						
<b>Für folgende Veranstaltung melde ich mich verbindlich an</b>						
* Kurs-Nr.	*Kurstitel				Gebühr	
<b>Meine Kontaktdaten</b>						
Titel	* Name, Vorname			Telefon privat / dienstlich / Handy		
*Anschrift (Straße, PLZ, Ort)*				E-Mail		
<b>* Bezahlung</b>			<b>* Geburtsjahr</b>			
<input type="checkbox"/> Ich <b>überweise</b> die Gebühr.						
<input type="checkbox"/> Ich bezahle per <b>Lastschrift</b> und erteile ein SEPA-Lastschriftmandat.						
<b>Wichtig: Für Lastschrift unteren Vordruck ausfüllen, unterschreiben und der VHS zuleiten!</b>						
<input type="checkbox"/> Ich beantrage <b>Gebührenermäßigung</b> gemäß § 11 oder § 12 der Gebührensatzung.						
<input type="checkbox"/> Einen Nachweis füge ich bei. <input type="checkbox"/> Ein Nachweis liegt der VHS bereits vor.						
* Ich erkenne die <b>Teilnahmebedingungen</b> der Volkshochschule Bornheim/Alfter an.						
* Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten gemäß der <b>Datenschutzerklärung</b> der VHS Bornheim/Alfter weiterverarbeitet und gespeichert werden.						
Datum		* Unterschrift, bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters				
<b>X</b>						

<b>Stadt Bornheim - Volkshochschule Bornheim/Alfter,</b> <b>Rathausstraße 2, 53332 Bornheim</b>					
			<b>Gläubiger-ID: DE17 ZZZ0 0000 0847 32</b>		
Ihre <b>Mandatsreferenznummer</b> wird Ihnen mit der ersten Vorabankündigung zum tatsächlichen Lastschrifteinzug mitgeteilt.					
<b>SEPA-Lastschriftmandat</b>					
<p>Ich ermächtige die Stadt Bornheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Bornheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin damit einverstanden, dass die grundsätzlich geltende vierzehntägige Frist für die Information zum Einzug von fälligen Forderungen auf bis zu acht Bankarbeitstage vor Fälligkeit verkürzt wird.</p> <p><b>Hinweis:</b> 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.</p>					
* <b>Vorname und Name des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin</b>					
* <b>Anschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)</b>					
<b>Kreditinstitut (Name)</b>					
* <b>IBAN des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin</b>					
_____   _____   _____   _____   _____   _____					
<b>Falls Kursteilnehmende/r nicht mit Kontoinhaber/in identisch ist bitte angeben:</b>					
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Kursteilnahme von				<b>Name, Vorname, Anschrift des/der Kursteilnehmenden</b>	
Datum		* Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin			
<b>X</b>					