

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Veranstaltung an:



Kurs-Nr.:

Kurstitel:

Name:

Vorname:

Straße, Nr.:

Wohnort:

Geburtsjahr:

Telefon:

(Für Informationszwecke zum Kurs.)

E-Mail:

(Für Informationszwecke zum Kurs.)

Datenschutzhinweise:

Für Ihre Teilnahme am Kurs und zur Kontaktaufnahme benötigen wir einige persönliche Angaben. Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt stets im Einklang mit der DSGVO. Sie haben jederzeit das Recht, kostenfrei Auskunft über die bei der VHS gespeicherten Daten zu erhalten, unrichtige Daten zu korrigieren sowie Daten sperren oder löschen zu lassen. Weitere Hinweise zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie in der Geschäftsstelle, im aktuellen Programmheft, auf unserer Internetseite www.kvhs-weimarerland.de sowie den Außenstellen

Erklärung:

Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner in dieser Anmeldung bereitgestellten personenbezogenen Daten ein. Die Datennutzung erfolgt ausschließlich zum Zweck der Kursorganisation und -durchführung. Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Die Gebührensatzung nehme ich zur Kenntnis und bin mit der Benutzerordnung einverstanden. Die Dokumente sind in der Geschäftsstelle, im aktuellem Programmheft, auf der Internetseite www.kvhs-weimarerland.de sowie den Außenstellen einsehbar.

Datum, Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

Zahlungsempfänger:
Landratsamt Weimarer Land
Kreisvolkshochschule Weimarer Land
Ackerwand 13
99510 Apolda

Mandatsreferenz (wird von der Kreiskasse ausgefüllt)

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE38ZZ00000024020

Kursgebühren 1. EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Landratsamt Weimarer Land/Kreisvolkshochschule** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Nach schriftlicher Benachrichtigung durch das Landratsamt Weimarer Land über die Umstellung auf die SEPA-Lastschrift gilt das folgende SEPA-Lastschriftmandat. Die Einzugsermächtigung erlischt dann.

2. SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Landratsamt Weimarer Land** widerruflich Zahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Landratsamt Weimarer Land** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart

einmalige Zahlung für den Kurs:.....in Höhe von:.....€

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers):

.....
IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)