

## Anmeldung

Volkshochschule  
Albstadt e.V.

Bitte vollständig und genau ausfüllen

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon E-Mail

Ich melde mich verbindlich für die folgenden Veranstaltungen an und erkläre mich mit den im Programm abgedruckten Allgemeinen Geschäftsbedingungen einverstanden. Die Widerrufsbelehrung habe ich gelesen. Ebenso willige ich hiermit ein, dass meine persönlichen Daten – auf Grundlage und unter Berücksichtigung der neuen EU-Datenschutzgrundverordnung – in der EDV gespeichert werden. Dies dient ausschließlich organisatorischen Zwecken der VHS Albstadt e.V. und der damit verbundenen Bearbeitung für eine Teilnahme an unseren Veranstaltungen.

Kurs-Nr. Kurstitel

### SEPA-Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000798320  
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die VHS Albstadt Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VHS Albstadt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers, falls vom Teilnehmer abweichend

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail-Adresse des Kontoinhabers

Kreditinstitut Name und BIC (8 oder 11 Stellen)

DE \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers



## Anmeldung

Volkshochschule  
Albstadt e.V.

Bitte vollständig und genau ausfüllen

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon E-Mail

Ich melde mich verbindlich für die folgenden Veranstaltungen an und erkläre mich mit den im Programm abgedruckten Allgemeinen Geschäftsbedingungen einverstanden. Die Widerrufsbelehrung habe ich gelesen. Ebenso willige ich hiermit ein, dass meine persönlichen Daten – auf Grundlage und unter Berücksichtigung der neuen EU-Datenschutzgrundverordnung – in der EDV gespeichert werden. Dies dient ausschließlich organisatorischen Zwecken der VHS Albstadt e.V. und der damit verbundenen Bearbeitung für eine Teilnahme an unseren Veranstaltungen.

Kurs-Nr. Kurstitel

### SEPA-Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000798320  
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die VHS Albstadt Zahlungen von einem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VHS Albstadt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers, falls vom Teilnehmer abweichend

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail-Adresse des Kontoinhabers

Kreditinstitut Name und BIC (8 oder 11 Stellen)

DE \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers



## Anmeldung

Volkshochschule  
Albstadt e.V.

Bitte vollständig und genau ausfüllen

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon E-Mail

Ich melde mich verbindlich für die folgenden Veranstaltungen an und erkläre mich mit den im Programm abgedruckten Allgemeinen Geschäftsbedingungen einverstanden. Die Widerrufsbelehrung habe ich gelesen. Ebenso willige ich hiermit ein, dass meine persönlichen Daten – auf Grundlage und unter Berücksichtigung der neuen EU-Datenschutzgrundverordnung – in der EDV gespeichert werden. Dies dient ausschließlich organisatorischen Zwecken der VHS Albstadt e.V. und der damit verbundenen Bearbeitung für eine Teilnahme an unseren Veranstaltungen.

Kurs-Nr. Kurstitel

### SEPA-Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000798320  
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die VHS Albstadt Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VHS Albstadt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers, falls vom Teilnehmer abweichend

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail-Adresse des Kontoinhabers

Kreditinstitut Name und BIC (8 oder 11 Stellen)

DE \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers