

Anmeldung für Kurse an der vhs Marburg

Ich melde mich verbindlich für die nachfolgende(n) Veranstaltung(en) an:

vhs-Kurs

- 1** Kurs-Nr. _____ Kurstitel _____
- 2** Kurs-Nr. _____ Kurstitel _____

Zahlungspflichtige*r

Nachname* _____ Vorname* _____
 Straße, Nr.* _____ PLZ, Ort* _____
 Telefon/Mobil** _____ Email* _____

**** Bitte tragen Sie die Telefonnummer ein, unter der wir Sie am besten erreichen können.**
 Die Abfrage Ihrer Festnetz- bzw. Mobilfunknummer erfolgt in unserem berechtigten Interesse, Sie bei Kursänderungen *unmittelbar* kontaktieren zu können. Wenn Sie uns diese Daten nicht zur Verfügung stellen, können wir Sie ggf. nicht rechtzeitig erreichen. Wir geben Ihren Namen, die Telefonnummer und die E-Mailadresse auch an die jeweilige Kursleitung zur Vorbereitung und Durchführung des Kurses weiter.

Ermäßigungsgrund für die teilnehmende/n Person/en (Entsprechende Nachweise füge ich bei):

- Schüler*in, Azubi, Student*in MarburgPassinhaber*in Nr.: _____ männlich weiblich divers
- Bezieher*in Alg I und II Bezieher*in von Sozialhilfe Geburtsdatum _____
- BFDL, FWDL BAMF Staatsangehörigkeit _____
- Inhaber*in der Ehrenamtcard Inhaber*in eines Schwerbehindertenausweises

SEPA-Basislastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandates zum Einzug von vhs-Gebühren

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

Magistrat der Universitätsstadt Marburg, Barfüßerstraße 50, 35035 Marburg, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000076262

IBAN _____ BIC _____

Bezeichnung des Kreditinstituts _____

Hinweise: 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. **Die unterschriebene Einzugsermächtigung und das SEPA-Basislastschriftmandat sind der Volkshochschule der Universitätsstadt Marburg im Original unterschrieben vorzulegen.** Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die Universitätsstadt Marburg über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und mir die Mandatsreferenznummer mitteilen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Bankspesen bei nicht einzulösenden Lastschriften trägt der/die Kursteilnehmer*in bzw. der/die Kontoinhaber*in.

Die AGB und die Datenschutzbestimmungen (letztere siehe umseitig) der vhs der Universitätsstadt Marburg erkenne ich an. Sie finden beides im vhs-Programmheft und auf unserer Internetseite.

Ort, Datum, Unterschrift (Zahlungspflichtige*) _____

Teilnehmer*in zu diesem Kurs:

Bitte nur ausfüllen, wenn die Daten von der zahlungspflichtigen Person abweichen oder Sie eine(n) zusätzliche(n) Teilnehmer*in anmelden möchten!

Nachname* _____ Vorname* _____
 Geschlecht männlich weiblich divers Geburtsdatum _____
 Straße, Nr.* _____ PLZ, Ort* _____
 Telefon/Mobil* _____ E-Mail* _____