



## Teilnehmermeldebogen Einbürgerungstest

### Angaben des Teilnehmenden

Name:

Vorname:

Geburtsland:

Geburtsort:

Geburtsdatum:

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

Straße, Hausnummer):

Postleitzahl, Ort:

### Einbürgerungsantrag

Ich habe einen Einbürgerungsantrag gestellt

nicht gestellt

Einbürgerungsbehörde:

### Einbürgerungskurs

Ich habe an einem Einbürgerungskurs

teilgenommen

nicht teilgenommen

***Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am unten genannten Einbürgerungstest an. Mit der Zahlung der Kostenpauschale i. H. v. 25,- Euro sowie der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch das Bundesamt für Migration und Flüchtlinge zum Zweck der Testabwicklung erkläre ich mich einverstanden.***

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmenden

### Angaben zum Einbürgerungstest (von der Prüfstelle auszufüllen)

Prüfungsort (Anschrift)		
Raumnummer	Datum des Prüfungstermins	Uhrzeit des Prüfungstermins
<input type="checkbox"/> Die Kostenpauschale von Euro 25,00 wurde durch den Teilnehmenden bezahlt.		
Ort, Datum	Unterschrift der Prüfstelle (Kursträger)	



**MARBURG**  
Die Universitätsstadt

Servicebüro - vhs  
Deutschhausstraße. 38  
35037 Marburg  
Tel.: 06421 201 1246  
Fax: 06421 201 1594

Servicebüro – Deutsch  
Universitätsstraße 4  
35037 Marburg  
Tel.: 06421 201 1356  
Fax: 06421 201 1594

Ich melde mich verbindlich zur Teilnahme am Einbürgerungstest am \_\_\_\_\_

um \_\_\_\_\_ bei der Prüfstelle Vhs der Universitätsstadt Marburg an.

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Telefon/Mobile \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie den Anmeldeschluss am  
Sie können **NUR** bis zum Anmeldeschluss Ihre Anmeldung **schriftlich** stornieren.  
Nach Abmeldeschluss oder bei Nichterscheinen berechnen wir die volle Teilnahmegebühr.  
**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**

**Kontoinhaber/in:**

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

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 Kursteilnehmerin bzw. der/die Kontoinhaber/in.

Die AGB der vhs der Universitätsstadt Marburg erkenne ich an und die Hinweise zum Datenschutz habe ich gelesen. Sie finden beides im vhs-Programmheft oder auf unserer Internetseite.

Ort , Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift ggf. (Teilnehmer/in, Kontoinhaber/in)  
\_\_\_\_\_