



Teilnehmermeldebogen Einbürgerungstest

Angaben des Teilnehmers

| | | |
|---|-------------|-------------------|
| Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau | Name | Vorname |
| Geburtsdatum | Geburtsland | Geburtsort |
| Anschrift (Straße, Hausnummer): | | Postleitzahl, Ort |
| Einbürgerungsantrag Ich habe einen Einbürgerungsantrag <input type="checkbox"/> gestellt <input type="checkbox"/> nicht gestellt. | | |
| Einbürgerungsbehörde: | | |
| Einbürgerungskurs Ich habe an einem Einbürgerungskurs <input type="checkbox"/> teilgenommen <input type="checkbox"/> nicht teilgenommen. | | |

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am unten genannten Einbürgerungstest an. Mit der Zahlung der Kostenpauschale mittels Lastschriftverfahren 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 Teilnehmers |
|------------|------------------------------|

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 Teilnehmer entrichtet. | | |
| Ort, Datum Marburg, | Unterschrift der Prüfstelle (Kursträger) | |



Servicebüro - Deutschkurse

Universitätsstraße 4, 35037 Marburg

Tel.: 06421 201-1356

E-Mail: vhs-daf@marburg-stadt.de

Ich melde mich verbindlich zur Teilnahme am Einbürgerungstest am.....
bei der Prüfstelle Vhs der Universitätsstadt Marburg an.

Familiennam e _____ 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:

Familiennam e _____ 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/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 (Teilnehmer/in, ggf. Kontoinhaber/in) _____