



## Anmeldung für Kurse an der Volkshochschule Aschaffenburg

Hiermit melde ich mich für die folgenden Veranstaltungen der vhs Aschaffenburg verbindlich an. Mit meiner Unterschrift stimme ich den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) zu. Die Datenschutz-Erklärung habe ich zur Kenntnis genommen. Die AGB und die Datenschutzerklärung sind im vhs-Programmheft abgedruckt und im Internet unter <https://www.vhs-aschaffenburg.de/kontakt/agb.html> bzw. <https://www.vhs-aschaffenburg.de/kontakt/datenschutz.html> zu finden. Sie liegen außerdem im vhs-Service-Büro aus.

### vhs-Kurs

Kurs-Nr.	Kurs-Titel	Gebühr	€
Kurs-Nr.	Kurs-Titel	Gebühr	€

Ich habe in diesem Semester einen zweiten Kurs gebucht und beantrage daher hiermit die Zweitkursermäßigung.

### Kursteilnehmer

Nachname / family name	Vorname / name	<input type="checkbox"/> ♂	<input type="checkbox"/> ♀	<input type="checkbox"/> ♂
Zahlende/r: Nachname / family name	Vorname / name	<input type="checkbox"/> ♂	<input type="checkbox"/> ♀	<input type="checkbox"/> ♂
Straße, Haus-Nr. / street, no.		PLZ, Ort / postal code, city		
Telefon / phone	Mobil / mobile phone	Geburtsstag / date of birth		
E-Mail / email address				

**Bitte beachten Sie:** Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre Telefonnummer und/oder E-Mail Adresse an die Kursleitung weitergegeben werden darf, um Sie ggf. über Neuigkeiten, wie Kursausfall, informieren zu können.

Ich möchte gerne den vhs-Newsletter und aktuelle Informationen per E-Mail bekommen.

### Einzugsermächtigung

#### Erteilung einer Lastschriftermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

##### 1. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Volkshochschule Aschaffenburg widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Mir/uns ist bekannt, dass bei Rückbelastung mangels Deckung oder aus anderen Gründen das Einzugsverfahren automatisch gelöscht wird und es für den weiteren Einzug vom Konto einer erneuten Einzugsermächtigung bedarf.

##### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Volkshochschule Aschaffenburg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Volkshochschule Aschaffenburg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	Unterschrift Kontoinhaber	
IBAN	BIC	Bank

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung, es gelten die AGB's der vhs Aschaffenburg. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Bei eventuellen Erstattungen bin ich/ sind wir einverstanden, dass das angegebene Konto auch hierfür verwendet wird. Mir/uns ist bekannt, dass die Erteilung der Einzugsermächtigung/des SEPA-Mandats nicht verpflichtend ist und die Angaben gemäß Datenschutzgesetz auf freiwilliger Basis erfolgen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird die vhs Aschaffenburg Sie mittels Vermerk auf der Anmeldebestätigung über den Einzug unterrichten.

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE26 VHS 0000 0191 658.

**Ort, Datum, Unterschrift(en) / city, date, signature(s)**

Bei Minderjährigen Name und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten