

Volkshochschule der Universitäts- und Hansestadt Greifswald

Anmeldung

Öffnungszeiten:

Di – Fr von 09:00 Uhr bis 12:00 Uhr
 Di von 14:00 Uhr bis 18:00 Uhr
 Do von 14:00 Uhr bis 16:00 Uhr

<p>Bitte in Druckschrift ausfüllen und Zutreffendes bitte ankreuzen! Wichtig! Sie erhalten keine Anmeldebestätigung und keine Rechnung! Wir benachrichtigen Sie nur bei Kursausfall oder Kursänderung! Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs bearbeitet!</p>	<p>Wird von der VHS ausgefüllt! Eingangsdatum/ - Nr.: _____ Anmeldung erfasst: _____ Zahlung erfolgt: _____ Ermäßigung: <input type="checkbox"/> Nachweis: <input type="checkbox"/></p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zu dem/n unten aufgeführten Kurs/en an.

Kurs Nr.	Kurstitel	Beginn	Entgelt in €

Angaben zum/r Teilnehmer/in:

Name, Vorname	Geburtsdatum	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
Adresse		
Telefon privat	Telefon dienstlich	E-Mail
Handy-Nr. für die Benachrichtigung bei Kursausfall oder -änderung		

Hinweis: Die Angaben werden nur zu verwaltungsinternen Zwecken der VHS und für die Statistik zur Abrechnung der Bildungsleistungen gegenüber dem Kultusministerium des Landes Mecklenburg-Vorpommern gespeichert. Eine Datenweitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Bezahlung:

Ich bezahle: in bar mit EC-Karte per Lastschrift
 Hinweis: Bar- und EC Kartenzahlung ist nur in der Geschäftsstelle der VHS möglich. Bei diesen Zahlungsmodalitäten gilt die Anmeldung erst dann als verbindlich, wenn die Zahlung erfolgt ist.

Einmalige Einzugsermächtigung bei Zahlung per Lastschrift

Hiermit ermächtige ich die VHS Greifswald widerruflich, das Teilnehmerentgelt für die von mir gebuchten Kurse bei Fälligkeit zu Lasten des unten angegebenen Kontos einzuziehen.

Kontoinhaber/-in	Bank
Kontonummer	Bankleitzahl

Ich beantrage eine Entgeltermäßigung in Höhe von 30% für Inhaber/-innen des Kultur- und Sozialpasses(KUS) der Universitäts- und Hansestadt Greifswald gemäß § 13 Abs. 3 der Benutzungs- und Entgeltordnung der VHS Greifswald. **Eine Kopie des Nachweises lege ich bei.**

Die Benutzungs- und Entgeltordnung der Volkshochschule Greifswald in der jeweils geltenden Fassung erkenne ich an.

Datum	Unterschrift Teilnehmer/in	ggf. gesetzliche/r Vertreter/in
-------	----------------------------	---------------------------------