

# Anmeldung Frühjahr/Sommer 20

Unter Anerkennung der umseitig abgedruckten Geschäftsbedingungen (AGB) melde ich mich verbindlich für folgende Veranstaltung(en) an:

Name\* \_\_\_\_\_ Vorname\* \_\_\_\_\_  
 Straße\* \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort\* \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail\* \_\_\_\_\_  
 Geburtsjahr\* \_\_\_\_\_ w\*  m\*  div\*  Mitglied

\* zwingende Angaben / Bitte verwenden Sie für jede Person ein Formular zur Anmeldung! / Es gilt das Bundesdatenschutzgesetz (BDSG vom 25.5.2018).

Nr.  Titel \_\_\_\_\_ Gebühr \_\_\_\_\_  
 Nr.  Titel \_\_\_\_\_ Gebühr \_\_\_\_\_  
 Nr.  Titel \_\_\_\_\_ Gebühr \_\_\_\_\_  
 Nr.  Titel \_\_\_\_\_ Gebühr \_\_\_\_\_  
 Nr.  Titel \_\_\_\_\_ Gebühr \_\_\_\_\_

### Wird von vhs ausgefüllt:

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Liegt vor  Erstmals beantragt

Barzahlung

Stempel und Unterschrift vhs

Achtung: Eine Bestätigung seitens der vhs erfolgt nicht! Notieren Sie sich jetzt schon den Beginn der Veranstaltung. Füllen Sie das Formular mit allen Angaben genau und leserlich aus! Führen falsche Einträge zu Rücklastschriftgebühren, dann müssen wir Ihnen diese in Rechnung stellen! Teilen Sie uns etwaige Änderungen Ihrer persönlichen Angaben umgehend mit. **Achtung:** Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters nötig.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_



**vhs Gilching e.V.** Weßling & Wörthsee

Landsberger Str. 17 a, 82205 Gilching, Telefon 08105-7795-0, Fax 08105-7795-77  
 Internet: [www.vhs-gilching.de](http://www.vhs-gilching.de), E-Mail: [vhs@vhs-gilching.de](mailto:vhs@vhs-gilching.de)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats bei der vhs Gilching e.V. - Es gilt das Bundesdatenschutzgesetz (BDSG vom 25.5.2018)

Vorname\* \_\_\_\_\_  
 Name\* \_\_\_\_\_  
 Straße\* \_\_\_\_\_  
 PLZ, Wohnort\* \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 Mobiltelefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail\* \_\_\_\_\_  
 Geburtsjahr\* \_\_\_\_\_ w\*  m\*  div\*  Mitglied   
 \* zwingende Angaben  
 IBAN\* \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_  
 Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die vhs Gilching e.V. bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die vhs Gilching e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der vhs Gilching e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrifteneinzulösen. Dieses Mandat erteile ich für die Mitgliedschaft bei der vhs

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Vertrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Im SEPA-Lastschriftverfahren erhalten Sie von uns unsere Gläubiger-Identifikationsnummer (DE28ZZZ00000241383) und Ihre Mandatsreferenznummer. Der Einzug der Lastschrift erfolgt zum 10. oder 25. des Monats nach Kursbeginn. Ist der Fälligkeitstag ein Wochenende/Feiertag, verschiebt er sich auf den nächsten folgenden Werktag. Wir bitten Sie für Kontendeckung zu sorgen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_