



**Der vhs-Verbund im Landkreis Fürth**  
Cadolzburg, Langenzenn, Obermichelbach, Stein, Veitsbronn, Wilhermsdorf

**Verbindliche Anmeldung** - Bitte für die zutreffende vhs ankreuzen

vhs-Cadolzburg,  vhs-Langenzenn,  vhs-Obermichelbach,

vhs-Stein,  vhs-Veitsbronn,  vhs-Wilhermsdorf

Kurs-Nr.:	Gebühr:	Titel:
Kurs-Nr.:	Gebühr:	Titel:
Kurs-Nr.:	Gebühr:	Titel:

Name/Vorname:	Geburtsdatum:
Straße und Hausnummer:	PLZ, Ort:
Telefon/Handy:	E-Mail:
Soweit nötig, Name des Kindes/der Kinder:	Geburtsdatum:

**Weitere Teilnehmer:**

Name/Vorname:	Geburtsdatum:
Straße und Hausnummer:	PLZ, Ort:
Telefon/Handy:	E-Mail:
Name/Vorname:	Geburtsdatum:
Straße und Hausnummer:	PLZ, Ort:
Telefon/Handy:	E-Mail:

**Bemerkungen:**

- Ein SEPA-Lastschriftmandat des Kontoinhabers liegt der vhs bereits vor.
- durch Bankeinzug,  
**SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrend) nur für die vhs-\_\_\_\_\_ gültig.**

Ich ermächtige die oben genannte vhs widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten vhs auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

**Bank/IBAN:** \_\_\_\_\_ **Name:** \_\_\_\_\_

**Genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes und des Kontoinhabers**

Hiermit bestätige ich, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Datenschutzerklärung und das Widerrufsrecht so wie im Programmheft bzw. auf der Homepage veröffentlicht zur Kenntnis genommen habe.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift/Kontoinhaber/in**

**Sie erhalten eine automatisierte Bestätigung bei Anmeldung über unsere Homepage oder bei  
Anmeldung über dieses Formular per E-Mail.**

**Sollte ein Kurs/Veranstaltung belegt sein, oder nicht stattfinden, werden Sie informiert.**