Bitte ausgefüllt und unterschrieben der Volkshochschule Adolf Reichwein der Stadt Halle (Saale) zustellen.

Volkshochschule
Adolf Reichwein
der Stadt Halle (Saale)

Oleariusstraße 7
06108 Halle (Saale)
Telefon 0345 221-3389
Fax 0345 221-3388
E-Mail info@vhs-halle.de

Anmeldung

Dieses Formular gilt als verbindliche Anmeldung.
Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Bearbeitungsfeld der VHS

Kurs-Nr.: _____

Kurstitel: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel. priv.: _____ Tel. dienstl.: _____

E-Mail: _____

Bitte für statistische Zwecke ankreuzen!

Geschlecht:

männlich ☐ weiblich ☐

Geburtsdatum: _____

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Volkshochschule (VHS) Adolf Reichwein der Stadt Halle (Saale) erkenne ich an. Bitte informieren Sie sich regelmäßig über Änderungen der AGB.

Ich willige ein, dass die VHS auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 lit. e DSGVO, meine Kontaktdaten zum Zwecke der Kursanmeldung und Kommunikation speichert und verarbeitet.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Datenschutz: Mit dem 25.05.2018 gilt die Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union (EU-DSGVO). Diese Verordnung regelt die einheitliche Verarbeitung personenbezogener Daten innerhalb der Europäischen Union. Unter dem Link www.datenschutzhinweise.halle.de finden Sie eine Zusammenstellung der wichtigsten Informationen im Hinblick auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogener Daten und welche Rechte gemäß der Verordnung für den Einzelnen bestehen.

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE73HAL00000349795

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

☐ Meine Bankdaten liegen der VHS vor und haben sich nicht geändert.

Bankinstitut: _____

IBAN:

Name und Anschrift des Kontoinhabers: (wenn vom Teilnehmer abweichend) _____

_____

_____

_____ _____
Datum Unterschrift Kontoinhaber

Ich beantrage Ermäßigung des Entgeltes (Grund bitte ankreuzen):

☐ Halle-Pass-Inhaber

☐ Empfänger von laufender Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB II oder SGB XII in der jeweils gültigen Fassung

☐ Schüler, Auszubildender, Student

☐ Behinderte im Sinne des Schwerbehindertengesetzes mit einem Behinderungsgrad von mind. 50%

☐ weitere Ermäßigung gemäß Entgeltordnung

Ich füge eine Kopie der entsprechenden Bescheinigung bei.