

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Absender Name	Geburtsdatum	Geschlecht weiblich männlich
Straße, Nr.	Telefon tagsüber	Telefon abends
Ort	Email	Fax
		Datum

**Volkshochschule Eschweiler
Kaiserstraße 4a**

52249 Eschweiler

Anmeldung Semester _____ / _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Veranstaltung/en an:
(Mindestalter 15 Jahre)

Veranstaltungs-Nummer	Ersatzveranstaltungs-Nummer
1.	1.
2.	2.
3.	3.

Mit der Abbuchung der Entgelte für die genannte/n Veranstaltung/en per Lastschrift bin ich einverstanden, ebenso mit der Verwendung meines Girokontos für Erstattungen.

Konto-Nr.	Bankleitzahl
Geldinstitut	Kontoinhaber/in (falls mit Teilnehmer/in nicht identisch)

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift	Unterschrift Kontoinhaber (falls mit Teilnehmer/in nicht identisch)
--------------	---

Hinweise

Sie erhalten eine schriftliche Anmeldebestätigung.
Über Änderung oder Ausfall eines von Ihnen gebuchten Kurses informieren wir Sie ggfls. telefonisch.

Wenn Sie eine Ermäßigung in Anspruch nehmen wollen, legen Sie die erforderlichen Unterlagen bitte bei der persönlichen Anmeldung vor bzw. fügen Sie diese **unbedingt** in Kopie Ihrer schriftlichen Anmeldung im Briefumschlag bei. Ansonsten müssen wir das volle Entgelt abbuchen.

Wir freuen uns, Sie als Teilnehmer/innen in diesem Semester begrüßen zu können.