

Post / Fax Anmeldung

Die **vhs**
Volkshochschulen

Gemeinde Aurach +++ Im Mooshof 4 +++ 91589 Aurach

Fon 09804/9154-0 +++ Fax 09804/9154-25

Unter Anerkennung der Geschäftsbedingungen der vhs melde ich mich verbindlich für

| Kurs-Nr. | Kurstitel | Beginn |
|----------|-----------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |

Servicepaket gewünscht

Es erfolgt keine Benachrichtigung der Anmeldung. Sie werden nur benachrichtigt, wenn die Veranstaltung nicht stattfindet.

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon privat _____

Telefon geschäftlich _____

Telefax _____

e-Mail _____

Geburtsjahr _____

Ich erteile der Volkshochschule für den/die genannten Kurs/e eine **einmalige Einzugsermächtigung**
Bankspesen bei Widerspruch und Rückgabe sind vom Teilnehmer zu tragen

€ _____

Bank _____

Ort _____

Kto.-Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

Kontoinhaber/in _____

Datum, Unterschrift _____