Anmeldekarte

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Veranstaltung(en) an.

Kursnummer **Kurztitel**

Familienname **Vorname** **Geburtsjahr**

Straße **Telefon (privat)**

PLZ **Wohnort** **Telefon (dienstlich)**

e-mail **Telefax**

Hiermit ermächtige ich die VHS Waltrop zur einmaligen Abbuchung der Kursgebühr(en) von

Bank **BLZ** **Kontonummer**

Datum, Unterschrift **Name und Unterschrift der/des Kontoinh., wenn abweichend**

Die Teilnahmebedingungen erkenne ich an. Die Angaben habe ich freiwillig gemacht und in deren Verarbeitung willige ich ein. ***Eine Anmeldebestätigung erfolgt nicht!***

Anmeldekarte

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Veranstaltung(en) an.

Kursnummer **Kurztitel**

Familienname **Vorname** **Geburtsjahr**

Straße **Telefon (privat)**

PLZ **Wohnort** **Telefon (dienstlich)**

e-mail **Telefax**

Hiermit ermächtige ich die VHS Waltrop zur einmaligen Abbuchung der Kursgebühr(en) von

Bank **BLZ** **Kontonummer**

Datum, Unterschrift **Name und Unterschrift der/des Kontoinh., wenn abweichend**

Die Teilnahmebedingungen erkenne ich an. Die Angaben habe ich freiwillig gemacht und in deren Verarbeitung willige ich ein. ***Eine Anmeldebestätigung erfolgt nicht!***