

ANMELDEKARTE

Stadt Essen
Volkshochschule
Burgplatz 1
45127 Essen

Hotline für Rückfragen:
0201 88-43100



Ermäßigung

Für die umseitige/n Veranstaltung/en beantrage ich entsprechend der gültigen VHS-Entgeltregelung eine Entgeltermäßigung. Den entsprechenden Nachweis über den aktuellen Leistungsbezug bzw. Status füge ich bei. Ohne Nachweis ist eine Ermäßigung nicht möglich.

- Leistung nach SGB II
- Leistung nach SGB XII, Kap. 3, 4
- Asylbewerberleistungsgesetz
- Arbeitslosengeld I nach SGB III
- Wohngeld / BAföG, Eingliederungshilfe
- Auszubildende/-r oder Student/-in
- Schüler/-in, Leistung nach SGB XII, Kap. 6, 7, 8, 9

Interner Vermerk der VHS:

Keine Ermäßigung:

.....

Beraten von:

.....

Datenschutz:

Die bei der Anmeldung abgefragten Daten werden gespeichert. Weitere Infos zum Datenschutz finden Sie in der Datenschutzerklärung der VHS Essen unter www.vhs-essen.de/datenschutz.

Statistische Angabe:

Geburtsjahr:

.....
Freiwillige Angabe, die Auswertung erfolgt anonym.

Eingeschrieben von:

.....

Persönlich angenommen:

.....

Ich melde mich verbindlich zu folgenden Veranstaltungen an (Bitte in Druckbuchstaben):

Kursnummer:

Name:

Vorname:

weiblich männlich divers

Straße / Hausnummer:

PLZ / Wohnort:

E-Mail:

Kurstitel:

Telefon / Festnetz:

Handy:

Um Sie bei Änderungen kurzfristig erreichen zu können, geben Sie bitte Ihre Handynummer an.

Mit den allgemeinen Geschäftsbedingungen der Volkshochschule (siehe Programmheft oder www.vhs-essen.de) bin ich einverstanden. Sie sind Bestandteil des Vertrages.

Datum / Unterschrift



Bei Minderjährigen wird der oder die Erziehungsberechtigte mit der Unterschrift Vertragspartner/-in der Volkshochschule und haftet für das Entgelt.

SEPA-Mandat

Ich ermächtige die Volkshochschule Essen, meine Teilnehmerentgelte für Kurse des aktuellen Semesters von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Mein Kreditinstitut weise ich zur Einlösung der Lastschrift an.

Gläubiger-ID:

DE13ZZZ00000031454

IBAN:

DE _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _

Kontoinhaber/-in:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum / Unterschrift:

