



Anmeldeformular

Ich melde mich an der (bitte Ortsangabe ankreuzen)

- Regionalstelle Bautzen – Bischofswerda, Dr.-Peter-Jordan-Straße 21, 02625 Bautzen
Tel.: 03591 27229-0 Fax: 03591 27229-19 E-Mail: info@kvhsbautzen.de
- Regionalstelle Kamenz, Macherstraße 144a, 01917 Kamenz
Tel.: 03578 309630 Fax: 03578 309755 E-Mail: info.kamenz@kvhsbautzen.de
- Außenstelle Radeberg, Heidestraße 70, Gebäude 223, 01454 Radeberg
Tel.: 03528 416383 Fax: 03528 416388 E-Mail: info.radeberg@kvhsbautzen.de

zu folgenden Kursen an:

Kursnummer	Titel	Gebühr

Name: Vorname:

Straße: PLZ/Wohnort:

Geburtsdatum: E-Mail:

Telefon privat: Tel. dienstlich o. Handy:

Den aktuellen Newsletter der KVHS Bautzen abonniere ich.

Ich habe die Benutzerordnung der Kreisvolkshochschule gelesen und erkenne diese mit meiner Anmeldung zu den Kursen als rechtsverbindlich an.

Ich ermächtige die Kreisvolkshochschule Bautzen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreisvolkshochschule Bautzen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der SEPA-Basis-Lastschrift-Einzug erfolgt in Abhängigkeit des Kursbeginns.

Zahlart: **Wiederkehrende Zahlungen**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 04 002 00000 433099**

BIC:

IBAN:

Kontoinhaber:

(wenn abweichend vom Anmeldenden)

Datum/Unterschrift