



Bitte schicken Sie uns eines dieser Anmeldeformulare in einem **verschlossenen** und **frankierten Briefumschlag**. Die **Kontakt**daten Ihrer gewünschten Außenstelle finden Sie **auf den Seiten der entsprechenden Außenstelle**. Sie können sich auch per **FAX** an die **Hauptgeschäftsstelle** anmelden: **0541 501-4423** oder eine **E-Mail** an **vhs@LKOS.de** senden.

Außenstelle Melle, Wallgarten 1, 49324 Melle, Tel.: 05422 952759

ANMELDUNG Sie erhalten keine Anmeldebestätigung!

Nr.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Titel:	Beginn:	Entgelt:	€					
Nr.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Titel:	Beginn:	Entgelt:	€					

<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	_____	_____
		Straße	Telefon tagsüber
Name		PLZ/Ort	Telefon abends
Vorname		Geb.-Datum	E-Mail

Gewünschte Zahlungsweise: (Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

SEPA-Lastschriftzugang: Das SEPA-Lastschriftmandat ist hiermit erteilt.
IBAN: DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Falls Teilnehmer/-in selbst nicht Kontoinhaber/-in ist:
Name Kontoinhaber/-in: _____
Straße, Wohnort: _____

Rechnung (Es wird eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr von € 3 erhoben.)

Zu der/den angegebenen Veranstaltung/en melde ich mich verbindlich an. Mit den mir vorliegenden Veranstaltungshinweisen und Teilnahmebedingungen sowie den ABGs bin ich einverstanden und verzichte auf eine Anmeldebestätigung.
Ich bestätige die Kenntnisnahme der umseitigen Informationen zum SEPA-Lastschriftverfahren und zum Datenschutz.

Datum/Unterschrift Teilnehmer/-in und Kontoinhaber/-in

Informationen zum SEPA-Lastschriftverfahren

Gläubiger-Identifikationsnummer DE50 ZZZO 0000 4407 10

Ich ermächtige die Volkshochschule Osnabrücker Land gGmbH von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Volkshochschule Osnabrücker Land gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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. Ich akzeptiere die AGBs der Volkshochschule Osnabrücker Land gGmbH.

Informationen zum Datenschutz

Einwilligung

Ich willige gem. Art. 6 Datenschutz-Grundverordnung ein, dass meine personenbezogenen Daten von der vhs Osnabrücker Land zwecks Verwaltung und Abrechnung gespeichert werden. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergeleitet. Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der vhs widerrufen werden.

Informationspflicht

Die Information über die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten nach Art. 13 u. 14 Datenschutz-Grundverordnung (zu finden auf unserer Homepage bzw. im aktuellen Programmheft) habe ich zur Kenntnis genommen.

