

## Anmeldung zum Kurs der Volkshochschule Eckernförde e.V.

Kurs-Nr.

---

Bezeichnung:

---

Familienname, Vorname:

---

Anschrift:

---

Telefon-Nr.:

---

Altersgruppe:  unter 16  16-18  19-25  26-35  36-50  51-64  über 65

---

Die Bedingungen für Anmeldung, Bezahlung und Teilnahme habe ich zur Kenntnis genommen. Die Daten werden nach den Bestimmungen des Datenschutzes nur für interne Zwecke verwendet.

Ort, Datum, Unterschrift

---

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Volkshochschule Eckernförde e.V. zum einmaligen Einzug der Gebühr für den oben angegebenen Kurs von meinem folgenden Konto:

Kontoinhaber/in:

---

Bank:

---

Bankleitzahl:

---

Kontonummer:

---

Betrag:

---

Datum und Unterschrift:

---