

# Anmeldekarte

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>
<b>Straße</b>	<b>PLZ/Wohnort</b>
<b>Telefon*</b>	<b>Handy*</b>
<b>E-Mail*</b>	<b>Geburtsjahr*</b>

Volkshochschule Ahlen  
Altes Rathaus  
Markt 15  
59227 Ahlen

Tel.: 02382 59-436  
Fax: 02382 59-474  
vhs@stadt.ahlen.de  
www.vhs-ahlen.de

**Geschlecht\*:** Männlich Weiblich Divers

\* = freiwillige Angaben

Gebührenermäßigung (Nachweis erforderlich):  ja  nein

<b>Kurs-Nummer</b>	<b>Kurs-Titel</b>

Mit meiner Unterschrift (Eingabe meines Namens in das dafür vorgesehene Feld) erkläre ich, dass ich die **Datenschutzerklärung** der VHS Ahlen gelesen habe und mit der Erhebung und Speicherung meiner Daten zum Zwecke der Veranstaltungsorganisation einverstanden bin. Ich melde mich verbindlich zu dem angegebenen Kurs bzw. den angegebenen Kursen an. Ich wurde darüber informiert, dass ich keine weitere Anmeldebestätigung erhalte und erkläre mich mit der **Gebührenordnung** der Volkshochschule (VHS) der Stadt Ahlen einverstanden.

---

Ort Datum Unterschrift Kursteilnehmer\*in, bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r

## SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber\*in:

IBAN:

BIC:

Mit meiner Unterschrift (Eingabe meines Namens in das dafür vorgesehene Feld) ermächtige ich die Volkshochschule der Stadt Ahlen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Volkshochschule Ahlen, Markt 15, 59227 Ahlen bzw. der Stadtkasse Ahlen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

---

Ort Datum Unterschrift Kursteilnehmer\*in, bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r

## Informationen der VHS

Ich möchte Informationen zu besonderen Veranstaltungen der VHS erhalten, und zwar:

per E-Mail

per VHS-Newsletter

Benachrichtigung per SMS bei Ausfall von Kursterminen