

Anmeldeformular bitte vollständig in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen und mit Unterschrift an die vhs Mainz weiterleiten.

..... Kursnummer	..... Kurstitel	..... Kursentgelt
..... Kursnummer	..... Kurstitel	..... Kursentgelt
..... Teilnehmernummer	Falls Sie einen behinderungsbedingten Unterstützungsbedarf haben, geben Sie dies bitte bei der Anmeldung an. <input type="checkbox"/> Der Hörerausweis soll per Post zugeschickt werden.	
..... Name*	..... Geburtsdatum	
..... Vorname*	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
..... c/o	Ihre Daten werden personenbezogen gespeichert und für statistische Zwecke ausschließlich in anonymisierter Form an den Verband der Volkshochschulen von Rheinland-Pfalz und an den Deutschen Volkshochschulverband weitergegeben. Sobald Sie nicht mehr regelmäßig an den Kursen der Volkshochschule Mainz teilnehmen, werden Ihre Daten gelöscht. Die Einhaltung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) wird zugesichert.	
..... Straße*	..... Hausnummer*	
..... Postleitzahl*	..... Wohnort*	
..... Telefon (tagsüber)	..... Mobiltelefon	
..... E-Mail-Adresse	Hiermit melde ich mich verbindlich an. Von den Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie an.	
<input type="checkbox"/> Ich habe Interesse an Informationen per E-Mail (z. B. vhs-Newsletter, Kursinformationen)	..... Datum/Unterschrift, bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten	
<b>Auf der Rückseite dieses Formulars haben Sie die Möglichkeit, uns eine Erlaubnis zum Einzug der Kursentgelte von Ihrem Bankkonto zu erteilen. Damit können Sie sich zukünftig auch telefonisch anmelden. Ein uns erteiltes SEPA-Mandat können Sie jederzeit widerrufen.</b>		
*zwingend anzugebende Daten		
<b>Volkshochschule Mainz</b> · Karmeliterplatz 1 · 55116 Mainz · Telefax 06131 2625-200 · anmeldung@vhs-mainz.de		

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:  
 Volkshochschule Mainz, Karmeliterplatz 1, 55116 Mainz  
 Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000224030

Ihre Mandatsreferenznummer: VHS-MZ- ..... (wird von der vhs ausgefüllt)

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Volkshochschule Mainz (Zutreffendes bitte ankreuzen),

- das Entgelt für den gebuchten Kurs/die gebuchten Kurse **ODER**  
 bis auf Weiteres die Entgelte für sämtliche jetzt und zukünftig für mich gebuchten Kurse von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Volkshochschule Mainz 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.

..... Vorname und Name (Kontoinhaber)*	..... Kreditinstitut (Name)
..... Straße und Hausnummer	..... BIC (SWIFT-Code)
..... Postleitzahl und Ort	..... IBAN*
..... Kontoinhaber/-in	

Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die Frist für die Information über den Einzug einer fälligen Zahlung verkürzt werden kann. Die Information über den Einzug und die Mandatsreferenz erhalten Sie per E-Mail oder, soweit uns keine E-Mail-Adresse vorliegt, per Briefpost. Sind Lastschriften aus Gründen, die nicht Volkshochschule Mainz nicht zu vertreten hat, nicht einlösbar, so wird ein Bearbeitungsentgelt in Höhe von 10 € fällig.

.....  
 Datum, Ort und Unterschrift des/der Kontoinhabers/-in \*zwingend anzugebende Daten