



Volkshochschule Betzenstein e.V.

Anmeldung

Kurs/Veranstaltung: Nr.:* _____ Semester:* _____

Titel:* _____

TN-Gebühr:* _____

Vor- und Zunahme:* _____

Straße:* _____

PLZ, Ort:* _____

Telefon: _____

E-Mail:* _____

Geburtsjahr:* _____

Ich bin:* **vollständig geimpft** **genesen**

- Ich bin damit einverstanden, von der VHS gegebenenfalls über allgemeine Programmneugigkeiten (max. einmal monatlich) und aktuelle Änderungen hinsichtlich meiner/s gebuchten Kurse/s per E-Mail oder Telefon informiert zu werden. Ich kann diese Einwilligung jederzeit, mit der Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Die Teilnehmererklärung zu den Hygienevorschriften der VHS Betzenstein habe ich gelesen und erkenne diese, sowie die allg. Geschäftsbedingungen der Volkshochschulen im Landkreis Bayreuth, einsehbar unter: www.landkreis-bayreuth.de/vhs, mit meiner Unterschrift an .

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____