

Anmeldung

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

Titel:* _____

TN-Gebühr:

Vor- und Zunahme:* _____

Straße:* _____

PLZ, Ort:* _____

Telefon: _____

E-Mail:* _____

Geburtsjahr:* _____

Ich bin damit einverstanden, von der VHS gegebenenfalls über allgemeine Programmneuigkeiten (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 allg. Geschäftsbedingungen der Volkshochschulen im Landkreis Bayreuth, einsehbar unter:

www.landkreis-bayreuth.de/vhs, erkenne ich mit meiner

Unterschrift an.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____