

Anmeldung für Kinderschwimmen

Bitte vollständig ausfüllen! Senden an: schwimmen@vhs-offenburg.de



Kursnummer

Kostenermäßigung

- Ich habe einen Gutschein in Höhe von 60 €.
Ich habe einen Nachlass in Höhe von 100 € (Gutschein und Familienpass).
Ich habe einen Familienpass, aber keinen Gutschein (prozentualer Nachlass).
Ich habe keinen Nachlass.

Bitte lassen Sie uns den Gutschein im Original vor Kursbeginn zukommen, damit wir Ihren Nachlass anrechnen können.

Adresse für den Einwurf des Gutscheins oder Postweg:
VHS Offenburg, Weingartenstraße 34b, 77654 Offenburg.

Sie wollen den Familienpass anrechnen lassen: Bitte fügen Sie eine Kopie/Scan Ihres Familienpasses bei.

Teilnehmendes Kind

Name

Vorname

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail

Geburtstag (Tag / Monat / Jahr)

männlich weiblich divers

Geschlecht

Erziehungsberechtigte*r

Name

Vorname

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail

Geburtstag (Tag / Monat / Jahr)

männlich weiblich divers

Geschlecht

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59VHS00000123552. Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der ersten Vorabankündigung zum tatsächlichen Lastschritfeinzug noch mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Volkshochschule Offenburg widerruflich die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels SEPA - Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Die Geschäftsbedingungen der Volkshochschule Offenburg (www.vhs-offenburg.de/agb) habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Die vorstehende Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandatserteilung gilt bis auf Widerruf auch für künftige Kursbuchungen bei der Volkshochschule Offenburg.

Kontoinhaber*in

Name, Vorname

PLZ / Wohnort

Kreditinstitut (Name)

IBAN

Datum, Ort

Straße, Hausnummer

E-Mail

Telefon/Mobiltelefon

Kreditinstitut (BIC)

Unterschrift Kontoinhaber*in