

# Anmeldung für Kinderschwimmen



Bitte vollständig ausfüllen! Senden an: [schwimmen@vhs-offenburg.de](mailto:schwimmen@vhs-offenburg.de)

## 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.

## Ihr gewünschter Kurs:

Kursnummer \_\_\_\_\_

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

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

Bitte notieren Sie auf dem Gutschein den Namen und das Geburtsdatum Ihres Kindes.

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

## TEILNEHMER/IN

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon (privat)

\_\_\_\_\_  
Telefon (mobil)

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Geburtstag (Tag / Monat / Jahr)

## ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon (privat)

\_\_\_\_\_  
Telefon (mobil)

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Geburtstag (Tag / Monat / Jahr)

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

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

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Volkshochschule Offenburg Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Volkshochschule Offenburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Die Geschäftsbedingungen der Volkshochschule Offenburg ([www.vhs-offenburg.de/agb](http://www.vhs-offenburg.de/agb)) habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (BIC) oder Kreditinstitut (BLZ)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (BIC)

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift