

E

## Anmeldung / Fax-Anmeldung - Fax-Nr. 0281/203-49950

Ich melde mich verbindlich unter Anerkennung der Allgemeinen Teilnahmebedingungen an.

Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass meine Angaben gem. EU-DSGVO bis auf Widerruf von der vhs Wesel - Hamminkeln - Schermbeck gespeichert und verarbeitet werden. Ja, ich stimme zu, dass mich die vhs Wesel - Hamminkeln - Schermbeck per E-Mail-Newsletter in unregelmäßigen Abständen über Kurse und/oder Einzelveranstaltungen in ausgewählten Themenbereichen informiert. Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen. Kursnummer Kurstitel SEPA-Lastschriftmandat Hiermit ermächtige ich die vhs Wesel - Hamminkeln - Schermbeck widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten des u. a. Kontos einzuziehen. Ich weise mein Kreditinstitut an, die von der vhs Wesel - Hamminkeln - Schermbeck auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Bei evtl. Erstattungen bin ich einverstanden, dass das angegebene Konto auch hierfür verwendet wird. Mir ist bekannt, dass die Erteilung des SEPA-Mandats nicht verpflichtend ist und die Angabe der für die Durchführung des Lastschrifteinzuges erforderlichen Angaben gem. § 4 Datenschutzgesetz NRW auf freiwilliger Basis erfolgt. Frau Herr Geburtsdatum 1 Name 1 Vorname 1 Straße/Hausnummer 1 PLZ und Ort 1 Tel. Festnetz<sup>2</sup> Tel. mobil <sup>2</sup> E-Mail-Adresse<sup>2</sup>

	a i
Bitte nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber/-in und Kur	steilnehmer/-in unterschiedliche Personen sind:
Ich genehmige die Abbuchung von meinem o.a. Kor	nto

Unterschrift Kursteilnehmer/-in

Name 1

IBAN 1

Datum

Vorname 1

Straße/Hausnummer 1

PLZ und Ort 1

1 Angabe erforderlich

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

131

<sup>2</sup> Die Angabe dieser Daten ist freiwillig. Sie erleichtert es uns, schnell mit Ihnen in Verbindung zu treten, etwa um Sie über Terminänderungen zu informieren.