



Hinweise

1. Füllen Sie das Anmelde-formular aus und senden Sie es zum Veranstalter.
2. Der Veranstalter sendet Ihnen eine Anmelde-bestätigung zu.
3. Benötigen Sie Unterstützung, um an einem Kurs teilnehmen zu können? Dann rufen Sie uns an: ERW-IN Büro 030 - 829 998 612. Unterstützung kann bedeuten: Begleitung auf dem Weg zum Kurs, Hilfe bei der Verständigung, Hilfe beim Lernen, bei der Pflege und Ähnliches.
4. Die Teilnahme für eine Begleit-person eines schwer-behinderten Menschen ist kostenlos (Merk-zeichen „B“ im Schwer-behinderten-ausweis).


Wohin schicke ich das Anmelde-formular?

Name des Veranstalters (siehe Kursausschreibung)	
Straße, Nummer	
Postleitzahl, Ort	
Fax, E-Mail	

Ihre persönlichen Daten

Ihr Vorname	
Ihr Nachname	
Ihre Adresse	
Ihre Telefon-nummer	
Ihre E-Mail	
Begleit-person	<input type="checkbox"/> Eine Person begleitet mich während des Kurses.
Ihr Geburtsdatum	freiwillige Angabe

Für welchen Kurs melden Sie sich an?

Titel des Kurses	
Termin	
Kurs-nummer und Kosten des Kurses	

Hinweis: Diese Seite ist nicht leicht zu verstehen. Leider dürfen wir einige Fragen und Texte nicht verändern. Wenn Sie Hilfe brauchen sprechen Sie mit uns: ERW-IN Büro, Telefon 030 - 82 99 98 612.

Der Kurs ist bei der Lebenshilfe Bildung?


- Ich bezahle bar. Ich bezahle per Einzugsermächtigung.

Der Kurs ist in der Volkshochschule?

- Ich bezahle per Einzugsermächtigung. Ich bezahle bar.

Im Ausnahme-fall ist auch eine Barzahlung an der Kasse der Volkshochschule möglich. Bitte informieren Sie sich im Internet oder telefonisch über die Kassenöffnungszeiten.

Ihre Konto-daten

Wem gehört das Konto? Name:	
IBAN	
BIC	
Kredit-institut	

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den oben genannten Veranstalter widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den oben genannten Veranstalter, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Veranstalter auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann. Dieses Mandat gilt für die/den Kontoinhaber/in und wird einmalig erteilt.

Persönliche Daten, wie zum Beispiel Ihr Name, Ihre Adresse und Telefon-Nummer, werden im Computer des Veranstalters gespeichert. Mit der Anmeldung erkennen Sie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Veranstalters an. Die Mandatsreferenz entnehmen Sie bitte der Anmeldebestätigung/ Rechnung.



Datum

Ihre Unterschrift

Unterschrift des
Konto-inhabers,
der Konto-inhaberin