

..... /
Vorname Teilnehmer m / w Name Teilnehmer

.....
Straße, Nr. PLZ, Ort

.....
Telefon E-Mail

.....
Geburtsdatum Name des gesetzlichen Vertreters /Zahlungspflichtigen

Kurs-Nr. / Kursname

Nr.
> _____

Nr.
> _____

Nr.
> _____

Nr.
> _____

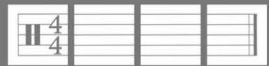
Nr.
> _____

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an den genannten Veranstaltungen teilnimmt.
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos der Aktionen, auf denen mein Kind abgebildet ist, zur Öffentlichkeitsarbeit durch Presse und Homepage des Vereins genutzt werden dürfen. Dieses Einverständnis gilt bis zum Widerruf.

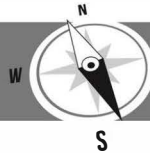
Anmeldebestätigungen werden nicht verschickt!

Wir benachrichtigen Sie nur dann, wenn der von Ihnen gewünschte Kurs bereits ausgebucht ist oder wenn sich Änderungen ergeben. Wenn Sie keine Nachricht von uns erhalten, findet der Kurs wie ausgeschrieben statt.

.....
Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r



MUSIKSCHULE
OCHTRUP NEUENKIRCHEN WETTRINGEN METELEN



CAMP
MUSIC

..... /
Vorname des Schülers/der Schülerin m / w Name des Schülers/der Schülerin

.....
Straße, Nr. PLZ, Ort

.....
Telefon E-Mail

.....
Geburtsdatum Name des gesetzlichen Vertreters /Zahlungspflichtigen

Bitte den / die gewünschten Tag/e ankreuzen

Kurs-Nr. Datum Instrumente

- 19-800-02 Di. 16.7. Klarinette + Saxophon, Geige
- 19-800-03 Mi. 17.7. Klavier + Keyboard, Cello
- 19-800-04 Do. 18.7. Gitarre + E-Gitarre, Schlagzeug

Kosten: pro Tag 15,- € pro Teilnehmer/in
40,- bei Teilnahme an allen vier Tagen

- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos der Aktionen, auf denen mein Kind abgebildet ist, zur Öffentlichkeitsarbeit durch Presse und Homepage der Musikschule genutzt werden dürfen. Dieses Einverständnis gilt bis zum Widerruf.

.....
Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)



Bitte wenden!

..... /
Vorname m / w Name

.....
Straße, Nr. PLZ, Ort

.....
Telefon Mobil-Nummer

.....
E-Mail Geburtsjahr

Kurs-Nr. / Kursname

Nr.
> _____

Nr.
> _____

Nr.
> _____

Nr.
> _____

Nr.
> _____

- Ich beantrage die Gebührenermäßigung laut Bescheinigung [Sozialamt/Arbeitsamt/Schul-/Studienbescheinigung/BFD/FSJ]
- Mit der Anmeldung verpflichten Sie sich zur Zahlung des Teilnahmeentgelts und der anfallenden Materialkosten bzw. Nahrungsmittelumlage. Der Beitrag wird erst nach Kursbeginn abgebucht.

Anmeldebestätigungen werden nicht verschickt!

Wir benachrichtigen Sie nur dann, wenn der von Ihnen gewünschte Kurs bereits ausgebucht ist oder wenn sich Änderungen ergeben. Wenn Sie keine Nachricht von uns erhalten, findet der Kurs wie ausgeschrieben statt.

.....
Datum Unterschrift Teilnehmer/in

jugendcafé #hatraun

Anmeldung ab dem 18.06.2019, 8.30 Uhr bei

vhs Volkshochschule
Das Weiterbildungszentrum

Winkelstraße 1
48607 Ochtrup

Telefon 02553 9398-0
Telefax 02553 9398-25
E-Mail info@vhs-ochtrup.de

www.vhs-ochtrup.de



Die Kurse werden bar vor Ort bezahlt.
Bitte geben Sie Ihrem Kind das Geld passend mit.

EINZUGSERMÄCHTUNG | SEPA-MANDAT

Erteilung einer Einzugsermächtigung: Ich ermächtige die Musikschule (Gläubiger-ID: DE59ZZZ00000588205) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

.....
Vorname, Name

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats: Ich ermächtige die Musikschule (Gläubiger-ID: DE59ZZZ00000588205) widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Musikschule auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

.....
Straße, Nr.

.....
PLZ, Ort

.....
Bank



.....
BIC

Ihre Mandatsreferenz-Nr. wird Ihnen mit dem Schulgeldbescheid noch mitgeteilt.

.....
Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber



.....
IBAN



MUSIKSCHULE

OGHTRUP NEUENKIRCHEN WETTRINGEN METELEN

Winkelstraße 1
48607 Ochtrup

Telefon 02553 9398-16
Telefax 02553 9398-25

E-Mail info@musikschule-ochtrup.de

www.musikschule-ochtrup.de

Die Abbuchungen erfolgen am 28. eines Monats. Wenn der Fälligkeitstermin ein Wochenende oder ein Feiertag ist, wird am folgenden Werktag abgebucht.



EINZUGSERMÄCHTUNG | SEPA-MANDAT

Erteilung einer Einzugsermächtigung: Ich ermächtige die Volkshochschule (Gläubiger-ID: DE59ZZZ00000588764) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

.....
Vorname, Name

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats: Ich ermächtige die Volkshochschule (Gläubiger-ID: DE59ZZZ00000588764) widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Volkshochschule auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

.....
Straße, Nr.

.....
PLZ, Ort

.....
Bank

.....
Konto-Nr.

.....
BLZ

Ihre Mandatsreferenz-Nr. wird Ihnen mit der Vorabankündigung zum tatsächlichen Lastschrifteinzug noch mitgeteilt.

.....
Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber

.....
BIC

.....
IBAN

vhs Volkshochschule
Das Weiterbildungszentrum

Ochtrup · Neuenkirchen · Wettringen · Metelen

Winkelstraße 1
48607 Ochtrup

Telefon 02553 9398-0
Telefax 02553 9398-25

E-Mail info@vhs-ochtrup.de

www.vhs-ochtrup.de

Beginnt der Kurs in der Zeit vom 11. bis 22. eines Monats, wird der Betrag am 5. des darauffolgenden Monats abgebucht. Bei Kursbeginn vom 23. eines Monats bis zum 10. des Folgemonats erfolgt die Abbuchung am 20. des Monats. Wenn der Fälligkeitstermin ein Wochenende oder ein Feiertag ist, wird am folgenden Werktag abgebucht.