

Bitte ausdrucken, ausfüllen und senden an:



Am Saalehang 1
06217 Merseburg
Tel.: 03461 4038-17
Fax: 03461 4038-19
E-Mail: kvhs@saalekreis.de

Anmeldung

Dieses Formular gilt als verbindliche Anmeldung.

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Kurs-Nr.: _____

Kurstitel: _____

Bearbeitungsfeld der KVHS

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel. priv.: _____ Tel. dienstl.: _____

E-Mail: _____

Bitte für statistische Zwecke
ankreuzen!

Geschlecht:

männlich

weiblich

Geburtsdatum: _____

Hiermit erkläre ich mich mit den Bedingungen zur Teilnahme an Bildungsveranstaltungen gemäß Benutzungs- und Entgeltordnung der KVHS (siehe Internet) einverstanden und habe den Hinweis auf Speicherung der persönlichen Daten gemäß Art. 6 Abs. 1e DSGVO zur Kenntnis genommen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE90ZZZ00000006303

Ich/Wir ermächtige(n) den Landkreis Saalekreis, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Landkreis Saalekreis auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Name und Anschrift
des Kontoinhabers: _____
(wenn vom Teilnehmer
abweichend) _____

_____ Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber

Ich beantrage Ermäßigung des Entgeltes
(Grund bitte ankreuzen):

- Merseburg-Pass-Inhaber
- Empfänger von laufender Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB II oder SGB XII in der jeweils gültigen Fassung
- Schüler, Auszubildender, Student
- Menschen mit Beeinträchtigungen im Sinne des Schwerbehindertengesetzes mit einem Behinderungsgrad von mind. 50%
- gemäß § 4 Abs. 6 Entgeltordnung

Ich füge eine Kopie der entsprechenden
Bescheinigung bei.