



(Zimmer 114)
Telefon: 02305 / 106-2638 / 39
Telefax: 02305 / 106-2424

Volkshochschule Castrop-Rauxel
Geschäftsstelle
Europaplatz 1
44575 Castrop-Rauxel

Anmeldung

per Post, per Fax oder persönlich
(Gebührenbefreiung oder
Gebührenreduzierung
nur durch persönliche Anmeldung
im VHS Office.)

Hiermit melde ich mich – unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen – verbindlich für die unten genannte Veranstaltung an.
 Ich bin damit einverstanden, dass der Zahlungsbetrag per einmaliger Lastschrift von folgendem Konto abgebucht wird.
 Ich habe diesem Schreiben einen Euroscheck beigelegt. (Ihr Eintrag für das Lastschriftverfahren ist nicht nötig.)
Bei Kursausfällen wird Ihnen die Kursgebühr auf Ihr unten angegebenes Konto erstattet.
Mit * gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden, damit wir Ihnen Ihre Teilnahmeunterlagen zusenden können.
Alle anderen Angaben dienen der Statistik und sind freiwillig. Wenn Sie Ihre Telefonnummer angeben, können wir Sie bei Rückfragen erreichen bzw. eventuelle Änderungen kurzfristig mitteilen.

Kurs-Nummer*	
Kursbezeichnung*	
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau*	
Name*	
Vorname*	
Strasse*	
Postleitzahl*	
Ort*	
Geburtsjahr	
Telefon/tagsüber	
Telefax	
E-Mail	
Bankinstitut*	
Bankleitzahl*	
Konto-Nummer*	
Kontoinhaber/in*	
Unterschrift*	