

ANMELDUNG FERIENSPASSAKTION

Vorname Teilnehmer	m / w	Name Teilnehmer	Kurs-Nr. / Kursname
Straße, Nr.	PLZ, Ort	Nr.	Nr.
Telefon	E-Mail	>	_____
Geburtsdatum	Name des gesetzlichen Vertreters / Zahlungspflichtigen	Nr.	Nr.
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an den genannten Veranstaltungen teilnimmt. <input type="checkbox"/> 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.		Nr.	Nr.
Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r	>	_____

Kurs-Nr. / Kursname

Nr.

>

Nr.

>

Nr.

>

Nr.

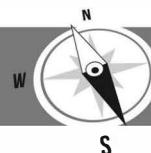
>

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.



OCHTRUP NEUENKIRCHEN WETTRINGEN METELEN



**CAMP
MUSIC**

Vorname des Schülers/der Schülerin	m / w	Name des Schülers/der Schülerin	Bitte den / die gewünschten Tag/e ankreuzen
Straße, Nr.	PLZ, Ort	Kurs-Nr.	Datum
Telefon	E-Mail	Instrumente	
Geburtsdatum	Name des gesetzlichen Vertreters / Zahlungspflichtigen	O 19-800-02 Di. 16.7. Klarinette + Saxophon, Geige O 19-800-03 Mi. 17.7. Klavier + Keyboard, Cello O 19-800-04 Do. 18.7. Gitarre + E-Gitarre, Schlagzeug	
Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)	Kosten: pro Tag 15,- € pro Teilnehmer/in 40,- bei Teilnahme an allen vier Tagen	

Bitte den / die gewünschten Tag/e ankreuzen

Kurs-Nr. Datum Instrumente

O 19-800-02 **Di. 16.7.** Klarinette + Saxophon, Geige

O 19-800-03 **Mi. 17.7.** Klavier + Keyboard, Cello

O 19-800-04 **Do. 18.7.** Gitarre + E-Gitarre, Schlagzeug



ANMELDUNG ZUM FERIENSPASS

Bitte wenden!

Vorname	m / w	Name	Kurs-Nr. / Kursname
Straße, Nr.	PLZ, Ort	Nr.	Nr.
Telefon	Mobil-Nummer	>	_____
E-Mail	Geburtsjahr	Nr.	Nr.
<input type="checkbox"/> 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.		Nr.	Nr.
Datum	Unterschrift Teilnehmer/in	>	_____

Kurs-Nr. / Kursname

Nr.

>

Nr.

>

Nr.

>

Nr.

>

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.



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.

EINZUGSERMÄCHTGUNG | 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.

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.

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

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

..... Vorname, Name

..... Straße, Nr.

..... PLZ, Ort

..... Bank

..... BIC

..... IBAN



MUSIKSCHULE
OCHTRUP 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.



EINZUGSERMÄCHTGUNG | 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.

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.

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

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

..... Vorname, Name

..... Straße, Nr.

..... PLZ, Ort

..... Bank

..... Konto-Nr. BLZ

..... 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.