

Anmeldung

bitte senden Sie die Anmeldung per Mail (info@vhs-rickert.de), per WhatsApp oder an:

VHS Rickert e. V. An der Sportkoppel in der Ortsbegegnungsstätte · 24782 Rickert

Semester	Kursnummer
----------	------------

Bezeichnung

Name, Vorname	VHS-Mitglied ☐ ja ☐ nein
---------------	---

Altersgruppe	< 16	16–18	19–25	26–35	36–50	51–64	> 65
--------------	------	-------	-------	-------	-------	-------	------

weiteres Familienmitglied aus demselben Haushalt	VHS-Mitglied ☐ ja ☐ nein
--	---

Altersgruppe	< 16	16–18	19–25	26–35	36–50	51–64	> 65
--------------	------	-------	-------	-------	-------	-------	------

Anschrift

Telefon

E-Mail

Die Bedingungen für Anmeldung und Teilnahme habe ich zur Kenntnis genommen

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die VHS-Rickert e.V. zum Einzug des Entgelts für den oben angegebenen Kurs von meinem folgenden Konto

IBAN

Bank	Betrag
------	--------

Datum	Unterschrift
-------	--------------