

# Anmeldung



Frau  Herr

|                   |              |  |  |
|-------------------|--------------|--|--|
| Name, Vorname     |              |  |  |
| Strasse / HausNr. |              |  |  |
| PLZ / Ort         | Geburtsdatum |  |  |
| E-Mail            |              |  |  |
| Telefon           | Mobilfunk    |  |  |

**Newsletter vhs**  
 Ja Ich bin damit einverstanden, von der vhs über Neuigkeiten und Angebote per E-Mail informiert zu werden. Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ich melde mich für folgende Veranstaltung/en der vhs Iserlohn verbindlich an. Mit meiner Unterschrift erkenne und akzeptiere ich die im Programmheft und auf der Homepage veröffentlichten „Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB)“ sowie die Hinweise zum Datenschutz gemäß der DSGVO.

| Kurs-Nr. | Kurs-Titel |
|----------|------------|
|          |            |
|          |            |
|          |            |

**Bitte buchen Sie das Kursentgelt ab.** SEPA-Lastschriftmandat:  
Ich ermächtige die Volkshochschule Iserlohn (Gläubiger-Identifikationsnummer DE94VHS0000099060) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der vhs 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die Stadt Iserlohn durch die vhs über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Ich erteile ein neues SEPA-Lastschriftmandat (Feld bitte ausfüllen)**

IBAN

Kontoinhaber/in

**Bitte stellen Sie mir eine Rechnung zzgl. 5 € Verwaltungskostenpauschale aus.**

Datum, Unterschrift

# Anmeldung



Frau  Herr



|                   |              |  |  |
|-------------------|--------------|--|--|
| Name, Vorname     |              |  |  |
| Strasse / HausNr. |              |  |  |
| PLZ / Ort         | Geburtsdatum |  |  |
| E-Mail            |              |  |  |
| Telefon           | Mobilfunk    |  |  |

**Newsletter vhs**  
 Ja Ich bin damit einverstanden, von der vhs über Neuigkeiten und Angebote per E-Mail informiert zu werden. Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ich melde mich für folgende Veranstaltung/en der vhs Iserlohn verbindlich an. Mit meiner Unterschrift erkenne und akzeptiere ich die im Programmheft und auf der Homepage veröffentlichten „Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB)“ sowie die Hinweise zum Datenschutz gemäß der DSGVO.

| Kurs-Nr. | Kurs-Titel |
|----------|------------|
|          |            |
|          |            |
|          |            |

**Bitte buchen Sie das Kursentgelt ab.** SEPA-Lastschriftmandat:  
Ich ermächtige die Volkshochschule Iserlohn (Gläubiger-Identifikationsnummer DE94VHS0000099060) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der vhs 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die Stadt Iserlohn durch die

**Ich erteile ein neues SEPA-Lastschriftmandat (Feld bitte ausfüllen)**

IBAN

Kontoinhaber/in

**Bitte stellen Sie mir eine Rechnung zzgl. 5 € Verwaltungskostenpauschale aus.**

Datum, Unterschrift