

Anmeldung

Kreisvolkshochschule Eichsfeld
Konrad-Martin-Straße 101
37327 Leinefelde-Worbis
Tel. 03605 5167-0
Fax 03605 5167-18
E-Mail: anmeldung@kvhs-eichsfeld.de

Absender/in
Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel./Mobiltel.: _____

E-Mail*: _____

Geburtsdatum: _____

Kurstitel: _____

Kursnummer: _____ Kursbeginn: _____

Antrag auf Ermäßigung: ja
Der erforderliche schriftliche Nachweis ist beigelegt.

Raum für Mitteilungen: _____

Ich/wir erkläre/n:

Hiermit melde ich mich verbindlich für den o. g. Kurs an. Die AGB der KVHS Eichsfeld und die Widerrufsbelehrung habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen. Insbesondere stimme/n ich/wir der Verarbeitung meiner/unsere Daten gemäß Punkt (10) der ABG der KVHS Eichsfeld zu. Über meine/unsere Rechte gemäß DSGVO bin/sind ich/wir informiert.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters**

* Geben Sie eine Emailadresse bitte dann an, wenn die weitere Kommunikation seitens der KVHS Eichsfeld ausschließlich per Email erfolgen soll!

** Bei Personen unter 18 Jahren ist zusätzlich die rechtsverbindliche Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters notwendig.