

## Anmeldung

vhs der Stadt Saarlouis  
Kaiser-Friedrich-Ring 26  
66740 Saarlouis

Tel.: 06831-6 98 90 30  
Fax: 06831-6 98 90 49  
E-Mail: vhs@saarlouis.de  
www.vhs-saarlouis.de



**VOLKSHOCHSCHULE**  
**SAARLOUIS**

Hiermit melde ich mich verbindlich zur unten genannten Bildungsveranstaltung der vhs der Stadt Saarlouis an. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der vhs der Stadt Saarlouis habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Mit der Speicherung meiner Daten zu internen Zwecken bin ich einverstanden.  
Eine Bestätigung der Anmeldung erfolgt nicht. Sollte die Veranstaltung ausfallen oder ausgebucht sein, werde ich von der vhs benachrichtigt.

Zahlung der Teilnahmegebühr:  per Rechnung  per SEPA-Lastschrift

Kurs-Nr.: Kurstitel:

Teilnehmende/r:  Frau  Herr

Name, Vorname:

Geburtsjahr:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Wohnort:

Tel. tagsüber:

Tel. ab 17 Uhr:

Handy:

Fax:

E-Mail:

Ort, Datum:

Unterschrift:

## SEPA-Lastschriftmandat



Mandatsreferenznummer: wird mit der Vorabankündigung zum Lastschrifteinzug mitgeteilt.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger  
vhs der Stadt Saarlouis  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000036879  
Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger vhs der Stadt Saarlouis auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Wohnort:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.  
Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum:

Unterschrift: