

Volkshochschule Gießen, Fröbelstraße 65, 35394 Gießen

Tel. 0641/306-1466/-1467/-1469 /-1472 • Fax.: 0641-306-2474

Anmeldung für das ____ . Semester 20____

Ermäßigungsgrund
(ist mit der Anmeldung nachzuweisen)

Kurs-Nr. _____ Kursleiter/-in und Kurstitel _____
m w d

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____ E-Mail-Adresse (Diese wird von der vhs verwendet, um Sie über das Programm zu informieren. Widerspruch per E-Mail ist jederzeit möglich unter vhs-news@giessen.de)

Straße, Hausnummer _____

Plz, Wohnort _____

Telefon (tagsüber) _____ Telefon (abends) _____

- Minderjährige
- Schüler, Studenten, Referendare, Azubis
- Wehr- und Zivildienstleistende
- Bundesfreiwilligendienstleistende
- Empfänger von Sozialgeld oder AIG II
- Empfänger von Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter und
- Erwerbsminderung nach dem SGB XII
- Schwerbehinderte Menschen u. Gleichgestellte
- Ehrenamts- oder Jugendleitercard
- Gießen-Pass

Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r)

Ich erkenne die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der vhs Gießen an. Wir informieren Sie gemäß § 18 Abs. 2 HDSG, dass Ihre Daten in einer automatisierten Datei gespeichert und dort spätestens nach 10 Jahren gelöscht werden. Daten zum Gebühreneinzug werden an unsere Bank übermittelt.

Datenschutz

Ich willige ein, dass die VHS Gießen meine Kontaktdaten zum Zwecke der Kontaktaufnahme und Kommunikation speichert und verarbeitet. Näheres hierzu finden Sie auf der Rückseite unter der Datenschutz-Grundverordnung.

Zahlungsart

(bitte ankreuzen)

Einzugsermächtigung

Bitte füllen Sie dafür das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite aus. Wenn Sie bereits Forderungen der vhs Gießen per Einzugsermächtigung zahlen, werden diese im Rahmen der SEPA-Einführung auf ein sogenanntes SEPA-Lastschriftmandat umgestellt. Ihre Einzugsermächtigung bleibt weiterhin gültig und Sie müssen nichts weiter unternehmen.

Überweisung

Keine Angabe der Bankverbindung erforderlich.

Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB)

Mit Ihrer Unterschrift auf der Anmeldekarte erkennen Sie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der vhs Gießen an.

Sie können die AGB an folgenden Stellen einsehen:

- im Programmheft
- unter www.vhs-giessen.de
- in der Geschäftsstelle der vhs an der Infotafel am Eingang

Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Seit dem 25. Mai 2018 entfaltet die EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) ihre Wirksamkeit. Der Datenschutz für Bürgerinnen und Bürger in der Europäischen Union wird hierdurch deutlich gestärkt. Die VHS Gießen legt besonderen Wert auf die Sicherheit und den vertrauensvollen Umgang bei der Verarbeitung persönlicher Daten.

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der VHS Gießen um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der VHS Gießen die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angaben von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail, über vhs@giessen.de, an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten.

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

Magistrat der Stadt Gießen
Volkshochschule
Fröbelstraße 65
35394 Gießen

Für Rückfragen:

Telefon 0641 306-2222 **Telefax** 0641 306-2169
E-Mail kaemmerei@giessen.de

<input type="checkbox"/>	Wiederkehrende Zahlungen
<input type="checkbox"/>	Einmalige Zahlung

Gläubiger	Stadtverwaltung Gießen Berliner Platz 1 35390 Gießen
Gläubiger-identifikationsnr.	DE04ZZZ00000051986

Gültigkeit ab:	Bezeichnung der Abgabenart / Gebühr
	Kurs-Nr.:
Name des Kreditinstituts	
BIC oder BLZ	
IBAN oder Konto-Nr.	
DE	
Name und Anschrift des Kontoinhabers/in, wenn abweichend	

Vereinbarung: Die Vorabankündigung der ersten Abbuchung soll mich spätestens 5 Tage vor dem ersten Fälligkeitstermin erreichen.

Hinweis: Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort und Datum	Unterschrift/evtl. Firmenstempel
---------------	----------------------------------

Mandatsreferenz Vom Zahlungsempfänger einzutragen!
--