

Anmeldung

Unter Anerkennung der im vhs-Magazin und Online ausgewiesenen Geschäftsbedingungen der Volkshochschule Zirndorf melde ich mich hiermit **verbindlich** für die nachstehend aufgeführte(n) Veranstaltung(en) an:

Kurs-Nr.: Kurstitel:

Kurs-Nr.: Kurstitel:

Familienname..... Vorname:

Str., Hausnr.:

PLZ/Ort:

Tel.(tagsüber):..... Geburtsdatum:

E-Mail:

Ich bin damit einverstanden, dass die Kursgebühr abgebucht wird.
 Das SEPA-Mandat liegt vor Das SEPA-Mandat liegt bei (Rückseite)

Einwilligungserklärung Datenschutz

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten von der Stadt Zirndorf zu oben genannten Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt sowie an die zur Verarbeitung notwendigen Stellen weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu den oben genannten Zwecken verarbeitet und genutzt werden. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und des Bayerischen Datenschutzgesetzes (BayDSG), erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Nach dem Wegfall der Voraussetzungen werden meine Daten sofort gelöscht. Ggf. sind von der Stadt Zirndorf die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen zu beachten und zu berücksichtigen.

Ich wurde zudem darauf hingewiesen, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis mit der Folge, dass der oben genannte Zweck nicht ausgeführt werden kann, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung richte ich an: Landratsamt Fürth, Datenschutzbeauftragter, Herr Markus Hirn, Im Pinderpark 4, 90513 Zirndorf. Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten bei der Stadt Zirndorf gelöscht.

Datum: Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für die Stadt Zirndorf zur Abbuchung der Kursgebühren. Ohne gültiges SEPA-Mandat kann eine Teilnahme am Kurs nicht erfolgen.

Kontoinhaber:

IBAN:

Kreditinstitut:

Gläubiger-Identifikationsnummer Stadt Zirndorf: DE26VHS00000040532

Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Volkshochschule der Stadt Zirndorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift ab 1 Woche vor Kursbeginn einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Volkshochschule Zirndorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Dieses Mandat gilt ebenfalls für den Einzug von Kursgebühren per SEPA-Lastschrift für Kursbesuche durch folgende Teilnehmer:

Name, Vorname:

Name, Vorname:

Ermäßigungsantrag

Für die umseitige/n Veranstaltung/en beantrage ich entsprechend der Allgemeinen Geschäftsbedingungen eine Entgeltermäßigung. Den entsprechenden Nachweis über den aktuellen Leistungsbezug bzw. Status füge ich bei. Ohne Nachweis ist eine Ermäßigung nicht möglich.

- Empfänger/in von Arbeitslosengeld II
- Empfänger/in von Grundsicherung nach SGB XII
- Auszubildende/r oder Student/in unter 27 Jahre
- Schüler/in

Datum: Unterschrift