

Anmeldeformular



Kreisvolkshochschule Landkreis Harburg
Geschäftsstelle Maschen
Schulkamp 11a
21220 Seevetal/Maschen

Name, Vorname Geburtsjahr

Straße

PLZ, Ort

Telefon E-Mail

Anmeldung:

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Veranstaltungen an:

Kursnummer	Kurstitel

Wenn Sie Kunde der Sparkasse Harburg-Buxtehude sind, beachten Sie die Hinweise auf Seite 16 oder auf der Internetseite www.kvhs-harburg.de.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE2520400000034051, Mandatsnummer: wird später mitgeteilt. Ich ermächtige den Landkreis Harburg (Kreiskasse), die von mir zu zahlende(n) Kursgebühr(en) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreiskasse Landkreis Harburg von meinem Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Dieses Mandat ist für die Dauer von 36 Monaten gültig und verlängert sich um 36 Monate nach Einzug der letzten Lastschrift. 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. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

BIC IBAN

Kontoinhaber/-in eigenhändige Unterschrift des Kontoinhabers

Die Geschäftsbedingungen der KVHS erkenne ich an und die Datenschutzbestimmungen nehme ich zur Kenntnis.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Ich willige ein, dass mir die KVHS Landkreis Harburg Informationen zu weiteren Kursangeboten übersendet. Mir ist bekannt, dass diese Einwilligungserklärung freiwillig ist und ich meine Einwilligung der KVHS Landkreis Harburg gegenüber jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Durch den Widerruf meiner Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der Daten, die bis dahin verarbeitet wurden, nicht berührt. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder deren Widerruf entstehen mir keine Nachteile. Meine Widerrufserklärung kann ich schriftlich oder in Textform an die KVHS Landkreis Harburg (Schulkamp 11a, 21220 Seevetal/Maschen, E-Mail: kvhs@LKHamburg.de) richten.

Ort, Datum, Unterschrift