

# Anmeldeformular

KVHS Wesermarsch GmbH  
Geschäftsstelle Nordenham  
Marktstraße 8 a  
26954 Nordenham

ODER PER FAX AN:

04731 949723 ODER 04401 9389111

Datum: \_\_\_\_\_

**Anmeldung zu Kurs-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Kurstitel:** \_\_\_\_\_

Unter Anerkennung der Geschäftsbedingungen, abgedruckt im Programmheft/Aushang Geschäftsstellen in Verbindung mit der vom Landkreis Wesermarsch verabschiedeten Entgeltordnung sowie etwaiger Teilnahmebedingungen für einzelne Lehrgänge melde ich mich hiermit verbindlich mit der Verpflichtung zur Zahlung der vollen festgesetzten Gebühr

zur Teilnahme an der oben erwähnten Veranstaltung an.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

(Vorname) \_\_\_\_\_ (Nachname) \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

(Telefon priv.) \_\_\_\_\_ Handy-Nr. \* Info: ja  nein   
Bitte Zutreffendes ankreuzen!

(Telefon dienstl.) \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\* Einverständniserklärung zu SMS-Info-System der KVHS:

Mit Angabe meiner Handynummer gebe ich mein Einverständnis, dass die KVHS mich bezüglich aktueller Informationen zu meiner Anmeldung per SMS informieren darf.

Ist dies nicht gewünscht, bitte bei „Handy-Nr. Info“ unbedingt Nein ankreuzen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Kursgebühr mittels Lastschriftinzugsverfahren von meinem Konto abgebucht wird.

\_\_\_\_\_  
(Bankinstitut) \_\_\_\_\_ (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
(Konto-Nr.) \_\_\_\_\_ (Bankleitzahl)

(Ort, Datum)

Unterschrift der/des Teilnehmerin/Teilnehmers  
(bei Minderjährigen der/des Erziehungsberechtigten)

## Antrag auf Ermäßigung:

Ich beantrage eine Ermäßigung:

ALG-Empf.

Hartz IV-Empf.

Wehrpfl./Zivildienst

Bitte Nachweis (Fotokopie) beifügen!

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (in Druckbuchstaben)  
Erziehungsberechtigter  
(bei Minderjährigen)