Geraer Volkshochschule
Aenne Biermann

Antrag auf Erstattung von Kursgebühren

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Antragsteller(in) _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Kursnummer: _____

Kurstitel: _____

Ich beantrage gemäß der Gebührensatzung der Geraer Volkshochschule „Aenne Biermann“ die anteilige Rückerstattung von Kursgebühren für o. g. Kurs aus folgendem Grund:

_____

_____

_____

_____

Ich bitte um Auszahlung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber(in): _____

IBAN:

D	E																			

Die Berechnung der Rückzahlung erfolgt ab dem Datum des Eingangs des Antrages.

Ich willige ein, dass die Geraer Volkshochschule „Aenne Biermann“ meine Kontaktdaten zum Zwecke der Kontaktaufnahme und Kommunikation speichert und verarbeitet.
Die Datenschutzerklärung habe ich gelesen.

Datum: _____ Unterschrift: _____
(Bei Teilnehmern unter 18 Jahre des gesetzlichen Vertreters)

Geraer Volkshochschule
„Aenne Biermann“
Talstraße 3
07545 Gera

Telefon: 0365 5525930
Telefax: 0365 55259315
E-Mail: service@volkshochschule-gera.de