

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:

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)