

Anmeldung zum Schuljahr 20__/__

(bitte vollständig in Druckbuchstaben ausfüllen und an o. a. Adresse senden)

Ziel: Abitur

Ziel: Fachhochschulreife

für **Kl. 11** **Kl. 12**

1. Personalien:

Name _____ Vorname _____
Straße _____ PLZ/Stadt _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
Telefonnummer _____ E-Mail _____
Nationalität* _____ Sprache* _____

*) Diese Angaben sind freiwillig und werden nur für Statistikzwecke verwendet

*) welche Sprache wird zu Hause überwiegend

2. Schulausbildung: von – bis _____ Abschluss/-Klasse _____

Hauptschule: _____

Realschule: _____

Gymnasium: _____

Berufskolleg: _____

Sonstige: _____

Fremdsprachenunterricht:

Englisch: von – bis _____ Französisch: von – bis _____

3. Beruf:

von – bis _____

Ausbildung als: _____

z. Zt. Tätigkeit als: _____

bei: _____

Abschluss ja nein

Anlagen (bitte ankreuzen):

tabellarischer Lebenslauf (mit Bild)

letztes Schulzeugnis (ggf. Mittlere Reife)

Nachweis eines Arbeitsverhältnisses

SEPA-Lastschriftmandat

ggf. Nachweis Ausbildungsabschluss

ggf. Nachweis Arbeitslosigkeit

ggf. Nachweis der zweiten
Fremdsprache

4. Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an und unterschreiben Sie unten:

- Hiermit melde ich mich am Beruflichen Abendgymnasium Radolfzell an. Ich versichere, nicht bereits anderweitig das Zeugnis der Hochschulreife erworben zu haben und nicht bereits zweimal die Nichtzuerkennung der Hochschulreife erhalten zu haben.
- Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zur Kursanmeldung, -durchführung und -abrechnung erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit und ohne Nachteile widerrufen werden. Meine datenschutzrechtlichen Belange werden ohne Einschränkung gewährleistet. Es erfolgt keine Übermittlung meiner Daten an Dritte, außer im Rahmen der Kursdurchführung, z.B. an Lehrer / Lehrerinnen der Klasse, prüfende Stellen, das Staatliche Schulamt.
- Ja, ich möchte, dass die vhs Landkreis Konstanz e.V. mich über aktuelle Veranstaltungen und Angebote informiert, z.B. über den Newsletter. Diese Einwilligung kann ich jederzeit per Post, Fax, Telefon oder E-Mail widerrufen.

Bitte beachten Sie:

Bei Rücktritt von der Anmeldung oder Abmeldung im laufenden Schuljahr sind die bis zum Abmeldezeitpunkt fälligen Raten zu bezahlen. Die Abmeldung muss schriftlich gegenüber der vhs Landkreis Konstanz e.V., Theodor-Hanloser-Str. 19, 78224 Singen erfolgen. Mündliche Erklärungen gegenüber der Schulleitung oder Lehrkräften reichen nicht aus.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

vhs Landkreis Konstanz e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:
Theodor-Hanloser-Str. 19

Postleitzahl und Ort:

78224 Singen (Hohentwiel)

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE44VHS00000007325

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name des Kursteilnehmers (falls abweichend):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):