

vhs Landkreis Konstanz e. V.

Theodor-Hanloser-Str. 19, 78224 Singen Tel. 07731 9581-0 singen@vhs-landkreis-konstanz.de www.vhs-abendrealschule-konstanz.de

(Stand: Aug. 2023)

Anmeldung zur Abendrealschule (ARS) Konstanz Schuljahr 20__/_

Personalien:		
Name	Vorname	
Straße		
Geburtsdatum		
Telefonnummer	E-Mail	
Bankverbindung:		
Name der Bank		
IBAN		
Einzugsermächtigung erteilt am		
Schulausbildung:		
Berufsausbildung:		
Ausbildung: von	bis	
Ausbildungsberuf und Abschluss:		
Sonstige frühere Tätigkeit von	bis	
Derzeitige Tätigkeit:		
Als	_ seit	
Beschäftigt bei		
Arbeitslos/arbeitssuchend gemeldet	☐ ja ☐ nein	

Bitte beachten Sie:

Wollen Sie trotz verbindlicher Anmeldung die Abendrealschule nicht besuchen, muss Ihre schriftliche Kündigung 8 Tage vor Schulbeginn bei der vhs Direktion in Singen vorliegen. Geht Ihre Kündigung erst später ein oder bleiben Sie nach Beginn des Lehrgangs dem Unterricht unentschuldigt fern, so müssen Sie trotzdem die erste Rate der Schulgebühren für das erste Schuljahr bezahlen (145,00 €).

Bitte kreuzen Sie Zutreffende	s an und untersch	reiben Sie unten:
Hiermit melde ich mich verb vhs Landkreis Konstanz e.V. an		drealschule der
☐ Ich habe die "Informationen korgenommen.	npakt" zur Abendreal	schule (s. gesondertes Blatt) zur Kenntnis
-durchführung und -abrechnung er kann jederzeit und ohne Nachteile den ohne Einschränkung gewährle	rhoben, verarbeitet un widerrufen werden. N eistet. Es erfolgt keine	nenbezogenen Daten zur Kursanmeldung, nd genutzt werden dürfen. Diese Einwilligung Meine datenschutzrechtlichen Belange wer- e Übermittlung meiner Daten an Dritte, auße rerinnen der Klasse, prüfende Stellen, das
		V. mich über aktuelle Veranstaltungen und nwilligung kann ich jederzeit per Post, Fax,
☐ Ich versichere, dass ich alle Aı	ngaben vollständig un	nd wahrheitsgemäß gemacht habe.
, den		
(Ort)	(Datum)	(Unterschrift Schüler/in; bzw. eines Erziehungsberechtigten, wenn Sie noch nicht 18 Jahre alt sind)