Anmeldung



Zur Zusatzausbildung "Psychosoziale/r Berater:in" (Kurs-Nr. 25A6173)

Beginn:	29.03.2025	Volkshochschule der Stadt Osnabrück GmbH	
<u>Dauer:</u>	10 Wochenendseminare (170 Ustd.)	Bergstraße 8 D – 49076 Osnabrück Tel.: 0541 323–22 43	
Zeiten:	samstags, 09:00 – 18:00 Uhr sonntags, 09:00 – 15:00 Uhr	Fax: 0541 323 – 43 47 info@vhs-os.de www.vhs-os.de	
<u>Gebühr:</u>	1.692,00 €, keine Ermäßigung zahlbar in 12 monatlichen Raten à 141,00 € (erste Rate fällig am 01.03.2025)		
BITTE VOLLSTÄNI	DIG UND DEUTLICH AUSFÜLLEN!		
Name:			
Vorname:			
Straße:			
PLZ, Wohnort:			
Telefon privat:			
Mobilnummer:			
E-Mail:			
Geburtsdatum:			
Berufsbezeichnung	:		
1. Teilnahmegeb Zahlungsw Überwe		hriftenmandat aus)	

2. Abmeldemodalitäten

Abmeldung (maßgebend ist der Eingang in der Volkshochschule)	zu zahlen	
vor Lehrgangsbeginn	• 50 € Bearbeitungsgebühr	
6 Wochen zum Jahresende (31.12.)	bis dahin fällige Raten	

Die Abmeldung ist schriftlich an die Volkshochschule zu richten. Sowohl telefonische Abmeldungen als auch Abmeldungen bei den Referent:innen sind unwirksam. Nach der Abmeldung stellt die Volkshochschule eine Abmeldebestätigung aus, in der die noch zu zahlende Restgebühr mitgeteilt wird.

- 3. Werden aus persönlichen Gründen nicht alle Unterrichts- und Sachleistungen in Anspruch genommen, entsteht kein Anspruch auf Rückerstattung von Gebühren.
- 4. Die Volkshochschule behält sich vor, den Lehrgang vorzeitig abzubrechen, wenn auf Grund von Abmeldungen die Teilnehmer:innenzahl auf unter zehn sinkt. Die Volkshochschule hat weiterhin das Recht, den Lehrgang vorzeitig abzubrechen, wenn durch unvorhersehbare Ereignisse die Studienleitung oder weitere Dozent:innen ausfallen. In diesen Fällen sind die Teilnehmer:innen nur zur Zahlung der Gebühr in Höhe der bis dahin in Anspruch genommenen Unterrichts- und Sachleistungen verpflichtet.

Die vorgenannten Bedingungen sowie die in der Geschäftsstelle einsehbaren und im Internet und Programmheft veröffentlichten Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) und Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen und melde mich unter Anerkennung der AGB verbindlich an.

	□ Ein Beratungsgespräch hat stattgefunden.		
(Or	t / Datum)	(Unterschrift)	
`	,		
Anm	eldung "Psychosoziale/r Berater:in" – Stand:	13.01.2025	Seite 2 von 3

Bitte im Original zurück an die VHS!

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000411429

Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Volkshochschule der Stadt Osnabrück GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Volkshochschule der Stadt Osnabrück GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Eine falsch eingetragene BIC bzw. IBAN führt bei Fehlbuchung zu einer Gebührenbelastung meines Kontos.

Name, Vorname (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
Kreditinstitut (Name) (BIC)
D E
Zahlungsart: wiederkehrend für VHS-Veranstaltungen
×
Datum Ort und Unterschrift