ANMELDUNG Außerschulische Lernförderung

vhs Volkshochschule Osnabrücker Land

☐ Grundschule ☐ Weiterführende Schule

Hiermit melde ich mein Kind für die Lernförderung in den Räumen der Schule nachmittags an:

ANGABEN ZUM KIND

☐ M ☐ W ☐ D Vorname Name

Straße PLZ Ort

Geb.-Datum des Kindes

Schule Klasse

Fach 1 Fach 2 (falls Sie eine Förderung in 2 Fächern wünschen)

An folgenden Nachmittagen hat mein Kind andere unveränderliche Termine und kann nicht an der Lernförderung teilnehmen:

ANGABEN ZUM/ZUR ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

☐ Herr ☐ Frau Vorname Name

Telefon tagsüber E-Mail Newsletter erwünscht? ☐ Ja ☐ Nein

INFORMATION ZUR DATENSCHUTZ-GRUNDVERORDNUNG (DGSVO)

Einwilligungserklärung: Ich willige gem. Art. 6 Datenschutz-Grundverordnung ein, dass meine personenbezogenen Daten von der vhs zwecks Verwaltung und Abrechnung gespeichert werden. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergeleitet (außer bei behördlichen Anfragen). Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der vhs widerrufen werden.

Informationspflicht: Die Information über die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten nach Art. 13 u. 14 Datenschutz-Grundverordnung (zu finden auf vhs-osland.de) habe ich gelesen.

ZAHLUNGSART (BITTE ANKREUZEN)

☐ **Förderung nach BuT:** Bitte füllen Sie den „Antrag auf Leistungen für angemessene Lernförderung“ der MaßArbeit aus. Diesen erhalten Sie von der Schule oder von der vhs.

☐ **Selbstzahler:** Grundschule: 7,00 €/ Unterrichtsstunde (die Kursgebühr wird pro Fach berechnet)
Weiterführende Schule: 9,00 €/ Unterrichtsstunde (die Kursgebühr wird pro Fach berechnet)

Die Kosten für das Halbjahr betragen €.

Bitte ergänzen Sie auf Seite 2 das SEPA-Lastschriftmandat. Die Lernförderung findet á 2 Unterrichtsstunden/Woche pro Fach statt. Grundsätzlich muss das Entgelt auch bezahlt werden, wenn Ihr Kind einmal nicht an der Förderung teilnehmen kann.

Mit der Unterschrift zur Anmeldung bestätige ich die Informationen zum Datenschutz und zum SEPA-Lastschriftverfahren.

X

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r

Bei Rückfragen: Volkshochschule Osnabrücker Land gGmbH • Am Schölerberg 1 • 49082 Osnabrück • Telefon 0541 501-7777 oder info@vhs-osland.de

vhs
Volkshochschule
Osnabrücker Land

BANKVERBINDUNG/SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT:

Zahlungsempfänger (Gläubiger):

Volkshochschule Osnabrücker Land gGmbH
Am Schölerberg 1
49082 Osnabrück

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE50 ZZZ0 0000 4407 10

Mandatsreferenz:
WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige die Volkshochschule Osnabrücker Land gGmbH (vhs) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der vhs auf mein Konto gezogene Lastschrift 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. Ich akzeptiere die AGB der vhs.

Name Kontoinhaber/-in

Straße/Wohnort

Name des Kreditinstitutes

D E

IBAN

X

Datum, Unterschrift Kontoinhaber/-in