

Kostenübernahme durch Arbeitgeber - Anmeldeformular

Angaben Rechnungsempfänger:in

Name der Firma/Einrichtung

Ansprechpartner:in

Straße, Nummer

PLZ, Ort

IBAN

BIC

Angabe der Kontodaten für eventuelle Rückzahlungen

E-Mail

Telefon

Postfach

Datum

X

Unterschrift Rechnungsempfänger:in Firmenstempel

Angaben Teilnehmende

Frau Herr divers keine Angabe

Familienname

Vorname

c / o

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Mobiltelefon

Geburtsdatum

Ich bekomme eine Ermäßigung. (Bitte Kopie des aktuellen Nachweises beifügen.)

Ermäßigungsberechtigt sind: Empfänger*innen von Sozialhilfe/Grundsicherung, Sozial-, Arbeitslosen- und Wohngeld, Asylbewerberleistungen, Kinderzuschlag sowie Schüler*innen, Studierende in Vollzeit, Wehr- und Bundesfreiwilligendienstleistende, Auszubildende, Schulabgänger*innen und berlinpass-Inhaber*innen.

Ich melde mich für den folgenden Kurs/die folgenden Kurse verbindlich an:

Kursnummer	Kurstitel	Entgelt (in Euro)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die Berliner Volkshochschulen verarbeiten meine Daten zur Vertragsanbahnung und -durchführung. Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner freiwillig angegebenen Daten in der Volkshochschuldatenbank erkläre ich mich zum Zweck der Kursdurchführung einverstanden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit für die Zukunft widerrufen, ohne dass dies einen Einfluss auf die Kursbuchung hat. Die gesetzlichen Regelungen des Datenschutzrechts werden bei der Verarbeitung meiner Daten beachtet. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Berliner Volkshochschulen.

Die Bezahlung erfolgt auf Rechnung an die o.g. Firma/Einrichtung.

Datum

X

Unterschrift Teilnehmer:in