

Anmeldung

HERBST 2010

Volkswbildungswerk der Stadt Volkach
Rathaus, Zi. 16, 1. Etage, Marktplatz 1,
Tel. 09381-401-28, Fax. 09381-401-27

Kurs-Nr.	Kursbezeichnung
----------	-----------------

Gebühr €

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____ (tagsüber)

evtl. geänderte
Kursdaten:

Nur zur schriftlichen Anmeldung.

Mit den Vertragsbedingungen auf Seite 2 bin ich einverstanden und bezahle obige Kursgebühr

per Abbuchungsauftrag

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Name/Ort d. Bank: _____ Kontoinhaber: _____

Ich ermächtige das Volkswbildungswerk Volkach, die Teilnehmergebühr für obengenannten Kurs einmalig abzubuchen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Altersgruppe:	unter 15	15-25	25-35	36-50	51-65	über 65
---------------	----------	-------	-------	-------	-------	---------