

Bestätigung über Kostenübernahme

Nummer der Veranstaltung

Titel

Kursentgelt

Teilnehmende Person (nur eine Person)

weiblich männlich divers

Vorname

Nachname / Familienname

Straße / Hausnummer

Adresszusatz

Postleitzahl / Ort

Telefonnummer

E-Mail

Geburtsdatum

Rechnungsanschrift

weiblich männlich divers

Unternehmen / Firma

Ansprechperson

Straße / Hausnummer

Adresszusatz

Postleitzahl / Ort

Telefonnummer

E-Mail

Ich stimme den allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Kölner VHS zu. Ich akzeptiere, dass die VHS meine Daten (nach DSGVO) verarbeitet. Mein Widerrufsrecht nehme ich zur Kenntnis. Sie finden die AGB, Datenschutzregeln und Bedingungen für den Widerruf im VHS-Kundenzentrum und online auf www.koelner-vhs.de/recht

Datum

X Unterschrift und Stempel
Unternehmen / Firma