

## **Anmeldung**

\* = Pflichtangaben. Sofern Sie das Formular digital ausfüllen, senden Sie es bitte an: <a href="mailto:vhsinfo@rathaus.potsdam.de">vhsinfo@rathaus.potsdam.de</a>

Kurs-Nr.*	Kurstitel*			Beginn*
Teilnehmer*in	weiblich*	männlich*	divers*	
Vor- und Nachname*				geboren*
Wohnanschrift*				
E-Mail*				
Telefon				
Rechnungsempfän	<b>nger*in</b> (nur be	i Anmeldung vo	on Minderjährige	en oder über eine Firma)
Vor-/Nachname, Firma				geboren
Rechnungsanschrift				
E-Mail				
<u>Hinweise:</u> Eine <b>Ermäßigung</b> wird nur ge Sollten Sie <b>keine E-Mail-Adre</b>	ewährt, wenn Sie uns e <b>sse</b> angeben, können	zusammen mit diese wir Ihnen nicht gard	er Anmeldung den ents antieren, dass Sie kurzj	sprechenden Nachweis erbringen. fristige Informationen zum Kurs erreichen.
			lich zu dem Kurs / d g der VHS Potsdam	
(Anmeldeverfahrer	n, Rechnungslegung	g u.ä.) speichern ur	zogenen Daten zu t nd verarbeiten darf. enntnis genommen.	echnisch-organisatorischen Zwecken
lch möchte/wir mö	ochten über Angebo	ote der VHS inform	iert werden und de	n VHS-Newsletter erhalten.
Datum	Unterschrift <b>Rechnur</b>	ngsempfänger*in		eilnehmer*in / gesetzlicher Vertreter nend von Rechnungsempfänger*in)

Bei digitaler Übermittlung ist die Anmeldung auch ohne Unterschrift gültig.

Version: 13.09.2024 Freigabe: Xhyra 13.09.2024