

Volkshochschule Oberhavel  
Havelstraße 18  
16515 Oranienburg

# ANMELDEKARTE

## Kursauswahl



Kurstitel \_\_\_\_\_

Kurs-Nr. \_\_\_\_\_ Beginn \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Euro

Betrag \_\_\_\_\_

2

Kurstitel \_\_\_\_\_

Kurs-Nr. \_\_\_\_\_ Beginn \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Euro

Betrag \_\_\_\_\_

3

Kurstitel \_\_\_\_\_

Kurs-Nr. \_\_\_\_\_ Beginn \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Euro

Betrag \_\_\_\_\_

**Ihre Daten auf der Rückseite bitte nicht vergessen!**



### Online anmelden

QR Code scannen und online anmelden  
oder unter: <https://vhs.oberhavel.de>  
die Kursnummer eingeben.



## Ihre Daten

- Ich bin ermäßigungsberechtigt gemäß §8 Benutzungs- und Gebührensatzung.  
Den Nachweis habe ich beigefügt.

Mit der Nutzung meiner Kontaktdaten zur Information über das Kursangebot der VHS Oberhavel per  Telefon,  EMail,  Post, erkläre ich mich einverstanden. Diese Erklärung kann ich für die Zukunft ganz oder teilweise widerrufen.

- Ich möchte den Newsletter erhalten.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (nur für statistische Zwecke)

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungs- und Gebührensatzung der Volkshochschule Oberhavel an.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift  
(Bei Teilnehmenden unter 18 Jahren die gesetzliche Vertretung)

## Empfänger des Gebührenbescheides (falls abweichend von Teilnehmenden)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

**WIR FREUEN UNS AUF IHRE ANMELDUNG!**