

# Verbindliche Kursanmeldung und Kostenübernahmeerklärung

Städtische Volkshochschule Magdeburg  
Leibnizstraße 23  
39104 Magdeburg

Fax: 0391 53547729  
E-Mail: info@vhs.magdeburg.de

**Kurs-Nr.**

**Kurstitel**

---

## Persönliche Angaben zum Teilnehmenden

Anrede  Frau  Herr

Name, Vorname:

---

Straße, Hausnr.:

---

PLZ Ort:

---

E-Mail-Adresse:

---

Tel. tagsüber:

---

## Angaben zum Zahlenden

Firma:

---

Straße, Hausnr.:

---

PLZ Ort:

---

E-Mail-Adresse:

---

Tel. tagsüber:

---

Ansprechpartner:

---

Wir melden o. g. Person verbindlich zum genannten Kurs an und übernehmen die Kosten.  
Bitte senden Sie die Rechnung an die genannte Anschrift.  
Mit dieser Anmeldung erkennen wir die Teilnahmebedingungen und die Hinweise zur  
Datenverarbeitung an.

Datum

Unterschrift / Stempel

---

---