

Nur für VHS-Notizen, bitte nicht
ausfüllen:

Kursnummer: _____

Name/Vorname
(Nom/prénom): _____

Straße (rue): _____

PLZ/Wohnort (code postal/ville): _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum (date de naissance): _____

Verpflichtungserklärung zur Prüfungsanmeldung

Ich melde mich bei der Volkshochschule Aachen **verbindlich** zu folgender Prüfung an (Je m'inscris **définitivement** à l'examen suivant):

e.TEF zur Wahl		e.TEFAQ zur Wahl		e.TEF Canada	
<input type="checkbox"/> Multiple Choice Test	95,-€	<input type="checkbox"/> Textverständnis	40,-€	<input type="checkbox"/> e.TEF Canada Komplett	215,-€
<input type="checkbox"/> mündlicher Ausdruck	80,-€	<input type="checkbox"/> Hörverständnis	55,-€		
<input type="checkbox"/> schriftlicher Ausdruck	40,-€	<input type="checkbox"/> mündlicher Ausdruck	80,-€		
		<input type="checkbox"/> schriftlicher Ausdruck	40,-€		
<input type="checkbox"/> e.TEF Komplett	235,-€	<input type="checkbox"/> e.TEFAQ Komplett	215,-€		

- Ich verpflichte mich, das Prüfungsentgelt entsprechend der Entgeltordnung für die Volkshochschule Aachen zu zahlen
(Je m'engage à payer la taxe d'examen selon le règlement des taxes de l'université populaire d'Aix-la-Chapelle ;
- Ein Rücktritt von dieser Prüfung ist **nicht** möglich (Un retrait de cet examen n'est pas possible.).

Ort, Datum (ville, date)

Unterschrift (signature)

LASTSCHRIFTMANDAT (Kontoinhaber/in = Teilnehmende/r)



Gläubiger-Identifikationsnummer DE94E420000014573

Mandatsreferenz (Ihre Teilnehmernummer)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Volkshochschule Aachen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Volkshochschule Aachen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Persönliche Angaben wie oben

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN _____

Datum _____

Unterschrift _____

LASTSCHRIFTMANDAT bei abweichendem Kontoinhaber



Gläubiger-Identifikationsnummer DE94E4200000014573
Mandatsreferenz (Ihre Teilnehmernummer)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats bei einem abweichenden Konto für eine/n andere/n Kursteilnehmende/n

Dieses SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT gilt für die Teilnahme der / des folgenden Teilnehmenden:

Name und Vorname _____

Ich ermächtige die Volkshochschule Aachen

Für die vorseitige Prüfung die Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Volkshochschule Aachen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

E-Mail _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN _____

Datum

Unterschrift des/der Kontoinhabers/Kontoinhaberin