

Anmeldeformular für VHS-Veranstaltungen

(Bitte pro Person ein Formular ausfüllen)



Bitte ankreuzen:  weiblich  männlich

Geburtsdatum

Name, Vorname

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefon-/Mobilnummer

E-Mail-Adresse

Hiermit melde ich mich, unter Anerkennung der allgemeiner Geschäftsbedingungen, verbindlich für folgende Veranstaltung/en an:

Kurstitel: \_\_\_\_\_

Kurs-Nr.:

Kurstitel: \_\_\_\_\_

Kurs-Nr.:

Ort, Datum                                  Unterschrift Teilnehmer

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

SEPA: Walfahrtsstadt Werl - VHS

Glaubiger-ID-Nr.: DE03ZZZ00000046572

Mit der Abbuchung Der Teilnahmegebühren für die genannte Veranstaltung/en per Lastschrift bin ich einverstanden, ebenso mit der Verwendung meines Girokontos für Erstattungen. Mir ist bekannt, dass die Einziehung auch dann erfolgt, wenn ich an der o. g. Veranstaltung nicht teilnehme.

Kreditinstitut

**DE**

IBAN

Ort, Datum                                  Unterschrift Kontoinhaber

Kontaktaten der Sachbearbeitung für inhaltliche Fragen:

Kirchplatz 5, 59457 Werl

Telefon: 02922 / 97240

Einwilligung zur Datenverarbeitung:

Ich willige hiermit ein (Art. 6 Abs. 1 lit. a DS-GVO), dass meine persönlichen Daten bei der Walfahrtsstadt Werl bzw. der VHS zum ausschließlichen Zweck der Anmeldung und Kursbearbeitung sowie Rechnungsstellung gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

Die VHS Werl-Wickede (Ruhr)-Ense ist eine Einrichtung in Trägerschaft der Walfahrtsstadt Werl.

Diese Erklärung kann jederzeit gegenüber der Antrag entgegennehmenden Stelle widerrufen werden. Bitte beachten Sie, dass wir Ihre personenbezogenen Daten je nach Kurs evtl. an Dritte weitergeben müssen (z. B. Kursleitungen, Reiseveranstalter, VISA-Behörden), näherer Informationen erhalten Sie bei Bedarf bei Ihren Ansprechpartnern der VHS. Eine Weitergabe der Daten zu statistischen Zwecken erfolgt ausschließlich anonymisiert. Eine Löschung der Daten erfolgt, sobald und soweit sie für die Zwecke, zu denen sie gespeichert wurden, nicht mehr benötigt werden.

Die Einwilligung wird erteilt:  Ja  Nein

Ort, Datum                                  Unterschrift Teilnehmer/Erziehungsberechtigter/Firma

Ort, Datum                                  Unterschrift Kontoinhaber

Art. 13 Abs. 1 lit. a und b DS-GVO: Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten

Für die Datenverarbeitung verantwortliche Person/en:

Verantwortlicher nach Art. 4Abs. 7EU-DSGVO  
 Walfahrtsstadt Werl  
 Der Bürgermeister  
 Hedwig-Dranfeld-Str. 23  
 59457 Werl  
 Telefon 02922 8000  
 E-Mail: [post@werl.de](mailto:post@werl.de)

Kontaktadressen der Datenschutzbeauftragten:

Der Datenschutzbeauftragte

Kreis Soest  
 Der Datenschutzbeauftragte, Abteilung Rechnungsprüfung und Datenschutz  
 Hoher Weg 1-3  
 59494 Soest  
 Telefon 02921 302510 und 302511  
 E-Mail: [datsenschutzbeauftragter@kreis-soest.de](mailto:datsenschutzbeauftragter@kreis-soest.de)

Vertreter des Datenschutzbeauftragten

Walfahrtsstadt Werl  
 Der Bürgermeister  
 Stellvertretende Datenschutzbeauftragte  
 Hedwig-Dranfeld-Str. 23  
 59457 Werl  
 Telefon 02922 8000  
 E-Mail: [post@werl.de](mailto:post@werl.de)