

Teilnehmerliste

Kurs Nr. _____ Kurstitel: _____

KursleiterIn: _____ Kursort: _____

Besondere Gebührenvereinbarung: _____ x _____ Minuten, neue Gebühr _____

Euro

(bei Kursen mit einer Belegung unter der Mindestteilnehmerzahl)



Volkshochschule
Landkreis Pfaffenhofen an der Ilm

Lfd. Nr.	Name/Vorname	Adresse	Telefon tagsüber	Geburtsjahr	Unterschrift*
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Bestätigung des/der KursleiterIn: Sämtliche anwesenden Kursbesucher haben sich in die Teilnehmerliste eingetragen. Evtl. hinzukommende Teilnehmer werden nachgemeldet.

Datum, Unterschrift des/der KursleiterIn

***Erklärung:** Durch die Unterschrift verpflichtet sich der Kursteilnehmer zur Zahlung der Kursgebühr. Sollten Sie die Gebühr noch nicht entrichtet haben, so bitten wir Sie, diese auf das Konto der Kreiskasse bei der Sparkasse Pfaffenhofen a.d.Ilm
IBAN: DE7372151650000000331 BIC: BYLADEM1PAF zu überweisen. Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an die Geschäftsstelle der Volkshochschule oder Ihre Zweigstelle.