

VHS Völklingen
Altes Rathaus
Bismarckstraße 1

66333 Völklingen

Bitte dieses Formular ausdrucken und an die VHS unterschrieben zurücksenden.

Anmeldung einer Veranstaltung

Name der Veranstaltung (aussagekräftige Benennung angeben)

Untertitel

Beschreibung der Veranstaltung

Veranstaltungsart

Wählen Sie die entsprechende Veranstaltungsart z. B. Kurs oder Einzeltermin oder Vortrag aus.

Kurs

Beginn mit Datum und Uhrzeit:

.....

Dauer der Termine:

.....

Entgelt:

.....

Veranstaltungsort:

.....

Einzeltermin

Termin und Uhrzeiten Beginn und Ende:

.....

Entgelt:

.....

Veranstaltungsort:

.....

Vortrag

Termin und Uhrzeiten Beginn und Ende:

Entgelt:

Veranstaltungsort:

Veranstaltende Institution

Name der Institution:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Ansprechpartner

Vorname und Name:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Webseite:

Bestätigung der Nutzungsrechte der von mir gemeldeten Daten für „Völklingen lebt gesund!“

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Nutzungshinweise der VHS Völklingen gelesen habe. Für die von mir gemeldeten Texte und Fotos liegen mir die Nutzungsrechte vor. Ich erlaube der VHS Völklingen diese Texte und Fotos für Internet- und Druckveröffentlichungen voll umfänglich zu nutzen.

Datum, Unterschrift:
