

## Anmeldung

### ZUR Abendrealschule

Name, Vorname: .....

(ggf. auch Geburtsname)

Geburtsdatum: .....

Geburtsort/Kreis: .....

Bei Minderjährigen Name und Vorname des Erziehungsberechtigten:

.....

Familienstand: ..... Konfession: ..... Staatsangeh.: .....

Anschrift: .....  
Straße.....  
PLZ Wohnort

1 Passbild hier aufkleben

1 weiteres Passbild beilegen

Telefon: ..... Handy: ..... E-Mail: .....

Ich habe nach der Grundschule folgende Schule(n) besucht:

.....(Schule) von:.....

.....(Schule) von:.....

Berufsausbildung als: ..... von: ..... bis:.....

Berufstätigkeit: ..... von: ..... bis: .....

Bankverbindung zum Einzug des Schulgelds:

Bank.....IBAN: \_ \_ \_ \_ \_

Name des Kontoinhabers: .....

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich widerruflich die Kolping-Bildung Südwestfalen gGmbH, das Schulgeld bei Fälligkeit vom oben genannten Konto durch Lastschrift einzuziehen. Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten im Rahmen meiner Schulausbildung erkläre ich mich einverstanden. Mir ist bekannt, dass mit Unterzeichnung dieser Anmeldung ein Schulvertrag zwischen mir und der Kolping Bildung Südwestfalen gGmbH abgeschlossen wird, wenn ich eine schriftliche Aufnahmebestätigung von der Kolping-Abendrealschule erhalte. Die umseitigen Vertragsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und bin mit diesen einverstanden.

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....  
(Schüler/-in, bei Minderjährigen auch Unterschrift des Erziehungsberechtigten) (Kontoinhaber/-in)