



An die
VOLKSHOCHSCHULE HAINBURG
Wilhelm-Leuschner-Str. 10

63512 Hainburg

Antrag auf Erstattung des anteiligen Kursentgeltes wegen „Corona-Ausfall“

Teilnehmer/in Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Kursnummer: _____ Titel: _____

- Ich beantrage die Rückzahlung des anteiligen Kursentgeltes auf mein untenstehendes Konto.
- Ich beantrage die Rückzahlung der anteiligen Kursgebühr für die Semesterkarte in Höhe von 25,-- € auf mein untenstehendes Konto.

Bank: _____ IBAN: _____

BIC: _____

Datum: _____

Unterschrift Teilnehmer: _____

Wird von der VHS ausgefüllt:

Entgelt bezahlt: _____

ausgefallene Unterrichtsstunden: _____ Entgelt/ UE: _____

Rückzahlungsbetrag: _____

Datum Unterschrift VHS-Verwaltung