

**Einverständniserklärung nach § 5 der Gebührensatzung der VHS
Kyffhäuserkreis**

Hiermit erkläre ich/wir mein/unser Einverständnis, dass unser/e Sohn/Tochter am
Kurs der Volkshochschule Kyffhäuserkreis
Kurs-Nr. / Kurstitel
teilnehmen kann.

Name des Sohnes/der Tochter: Vorname:.....

Name des/der Sorgeberechtigten: Vorname:.....

Rechnungsanschrift des/der Sorgeberechtigten:
.....
.....

Ich/Wir sind bereit, die Kosten für den Kurs in Höhe von € zu übernehmen.

Ort:, Datum:

.....
Unterschrift des Sorgeberechtigten

**Einverständniserklärung nach § 5 der Gebührensatzung der VHS
Kyffhäuserkreis**

Hiermit erkläre ich/wir mein/unser Einverständnis, dass unser/e Sohn/Tochter am
Kurs der Volkshochschule Kyffhäuserkreis
Kurs-Nr. / Kurstitel
teilnehmen kann.

Name des Sohnes/der Tochter: Vorname:.....

Name des/der Sorgeberechtigten: Vorname:

Rechnungsanschrift des/der Sorgeberechtigten:
.....
.....

Ich/Wir sind bereit, die Kosten für den Kurs in Höhe von € zu übernehmen.

Ort:, Datum:

.....
Unterschrift des Sorgeberechtigten