



An die  
VOLKSHOCHSCHULE HAINBURG  
Wilhelm-Leuschner-Str. 10

63512 Hainburg

## Antrag auf Erstattung des anteiligen Kursentgeltes wegen „Corona-Ausfall“ 2. Semester 2020

Teilnehmer/in Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Kursnummer: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Kursnummer: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Kursnummer: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Rückzahlung des anteiligen Kursentgeltes auf mein untenstehendes Konto.

IBAN: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Teilnehmer: \_\_\_\_\_

**Wird von der VHS ausgefüllt:**

Entgelt bezahlt: \_\_\_\_\_

ausgefallene Unterrichtsstunden: \_\_\_\_\_ Entgelt/ UE: \_\_\_\_\_

Rückzahlungsbetrag: \_\_\_\_\_

Datum Unterschrift VHS-Verwaltung