

# VHS-Zweckverband Voreifel



## ***Einverständniserklärung \****

*Hiermit erkläre(n) ich/wir mich/ uns einverstanden, dass unsere Tochter/ unser Sohn oder auch die hier namentlich genannte volljährige Person, auf der Internetseite der VHS-Voreifel erscheinen darf.*

.....  
*Name*

*\* Ich/Wir wurde(n) darüber informiert, dass ich/wir diese Einverständniserklärung jederzeit widerrufen kann/können.*

*Rheinbach, den .....*

.....  
*Name der Erziehungsberechtigten      Unterschrift der Erziehungsberechtigten oder der volljährigen Einzelperson*

**Geschäftsstelle:**  
Schweigelstraße 21  
53359 Rheinbach  
www.vhs-rheinbach.de

**Kontakt:**  
Tel.: 02226 9219-20  
Fax: 02226 17016  
[info@vhs-rheinbach.de](mailto:info@vhs-rheinbach.de)

**VHS-Zweckverband Voreifel**  
**Öffnungszeiten:**  
Montag bis Freitag: 09:00 – 12:00 Uhr  
Mittwoch u. Donnerstag: 14:00 – 16:00 Uhr

**Bankverbindung:**  
Kreissparkasse Köln  
IBAN: DE96 3705 0299 0045 8314  
76  
SWIFT-BIC: COKSDE33XXX