

Volkshochschule „Karl Mundt“  
Meininger Str. 89  
98529 Suhl

**Volkshochschule Suhl**  
**„Karl Mundt“**  
Meininger Str. 89  
98529 Suhl

Bearbeiter/in:  
Tel.: 03681/ 80 60 60  
Fax: 03681/ 80 60 6-21  
E-Mail: [info@vhs-suhl.de](mailto:info@vhs-suhl.de)  
Internet: [www.vhs-suhl.de](http://www.vhs-suhl.de)

### Antrag auf Gutschrift von Teilnehmerentgelten

Sehr geehrte Teilnehmer\*innen der Volkshochschule „Karl Mundt“ Suhl,

entsprechend der Entgeltordnung der Volkshochschule (siehe §7) besteht grundsätzlich bei Nichtteilnahme kein Anspruch auf Verrechnung der Kursentgelte. Liegen aber begründete Ausnahmefälle vor, welche Sie zwingend an einer Teilnahme hindern, gewähren wir nach Prüfung Ihrer Unterlagen eine Gutschrift oder ggf. auch eine Rückzahlung Ihres Teilnehmerentgeltes.

Dazu füllen Sie bitte dieses Formular vollständig aus. Das unterschriebene Formular mit den entsprechenden Nachweisen (Kopie) schicken Sie dann an die VHS.

In begründeten Fällen erfolgt eine Gutschrift ab Antragseingang.

Datum: \_\_\_\_\_  
Antragsteller\*in: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Kursnummer: \_\_\_\_\_  
Kurstitel: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die anteilige Rückerstattung der Kursgebühren für den o.g. Kurs aus folgenden Gründen:

- längere Krankheit – mindestens 10 Unterrichtseinheiten (Attest ist beigelegt)
- Wohnortwechsel (Meldebescheinigung ist beigelegt)
- Arbeitsplatzwechsel mit Terminauswirkungen (Arbeitgeberbescheinigung ist beigelegt)
- \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift der Antragsteller\*in