

VHS-Kursanmeldung (Bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Kursbezeichnung	
Name	Vorname
Straße, Nr.	PLZ Ort
Email	Telefon
Zeit / Dauer	Entgelt

Ich erkenne die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der VHS an.

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-ID:	DE36VHS00001447725	
Mandatsreferenz:		
bitte ankreuzen ==>	<input type="checkbox"/> o - einmalige Zahlung	<input type="checkbox"/> o - wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige die Volkshochschule Kisdorf und Umgebung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Volkshochschule Kisdorf und Umgebung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:		
IBAN:		
BIC:		
Land:		<input type="checkbox"/> o - Deutschland
Kreditinstitut:		

Ort, Datum, Unterschrift