

Anmeldung

Bitte vollständig ausfüllen! Senden an: anmeldung@vhs-offenburg.de



Kursnummer

Kurstitel

Teilnehmer*In

Name

Vorname

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail

Geburts-tag (Tag / Monat / Jahr)

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Geschlecht

Wenn abweichend: Zahler*in

Name

Vorname

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail

Geburts-tag (Tag / Monat / Jahr)

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Geschlecht

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59VHS00000123552. Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der ersten Vorabankündigung zum tatsächlichen Lastschrifteinzug noch mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Volkshochschule Offenburg widerruflich die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels SEPA - Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Die Geschäftsbedingungen der Volkshochschule Offenburg (www.vhs-offenburg.de/agb) habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Die vorstehende Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandatserteilung gilt bis auf Widerruf auch für künftige Kursbuchungen bei der Volkshochschule Offenburg.

Kontoinhaber*in

Name, Vorname

Kreditinstitut (Name)

IBAN

Datum, Ort

Kreditinstitut (BIC)

Unterschrift Kontoinhaber*in