

# Anmeldung

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



Kursnummer

Kurstitel

Teilnehmer\*In

Name

Vorname

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail

Geburtstag (Tag / Monat / Jahr)

männlich      weiblich      divers

Geschlecht

Wenn abweichend: Zahler\*in

Name

Vorname

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail

Geburtstag (Tag / Monat / Jahr)

männlich      weiblich      divers

Geschlecht

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59VHS00000123552. Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der ersten Vorankündigung 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](http://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