

Anmeldung und SEPA-Lastschriftmandat

Kurs:.....Datum:.....

Name:.....

Tel:.....Email:.....

Die Zahlung erfolgt per SEPA-Lastschriftmandat nach der ersten Kurseinheit.

Die angebotenen Kurse werden in unterschiedlicher Weise von den Kassen anerkannt. Bitte vorher bei der zuständigen Kasse informieren und Teilnahmebescheinigung anfordern!

Ich habe von den Teilnahmebedingungen Kenntnis genommen und übernehme die volle Verantwortung für meine Gesundheit.

.....
Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Barbara Wagner
Anschrift des Zahlungsempfängers: Ahornstraße 11, 96247 Michelau / Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000942553

Mandatsreferenz: (wird Ihnen beim Lastschrifteinzug im Verwendungszweck mitgeteilt)

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber).....

IBAN des Zahlungspflichtigen
(max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen).....

Ort.....Datum.....

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers).....

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name s.o.) eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name s.o.) auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Hinweis: Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Eine Änderung der Kontoverbindung teile ich umgehend mit!
Gebühren einer Rücklastschrift werden von mir getragen!