

Volkshochschule Kisdorf und Umgebung e.V.
Hauptstraße 6
24568 Winsen

VHS-Kursanmeldung (Bitte in Druckschrift schreiben!)

Kurs-Nr.	Kursbezeichnung:	
Name	Vorname	Telefon
Straße, Nr.	PLZ, Wohnort	E-Mail
Zeit:	Dauer:	Entgelt:

Ich erkenne die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der VHS an.

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE36VHS00001447725	
Mandatsreferenz:		
Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung	<input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung

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"/> Deutschland
Kreditinstitut:	
Ort, Datum	Unterschrift