



BÜCHEN – GUDOW E.V.



Büchen-Gudow e.V.
Postfach 1150, 21510 Büchen

Kurs-Anmeldung

Kurstitel _____

Kurstitel _____

Name, Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Telefonnummer tagsüber _____

Telefonnummer abends _____

Ich beantrage Ermäßigung, weil _____

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich für den (die) oben angegebenen Kurs (e) an. Ich erkenne die im VHS-Programm veröffentlichten Teilnahmebedingungen der Volkshochschule Büchen-Gudow e.V. an. Sie erhalten keine Anmeldebestätigung. Wir benachrichtigen Sie nur, wenn ein Kurs nicht wie angegeben stattfinden kann.

Datum

Unterschrift

Informationen zu Datenschutz und Teilnahmebedingungen finden Sie auf der Website der VHS Büchen-Gudow e.V.

Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats

Zahlungsempfänger:

Volkshochschule Büchen-Gudow e.V.
Schulweg 1
21514 Büchen

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE80VHS00000581790

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger **Volkshochschule Büchen-Gudow e.V.**, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Volkshochschule Büchen-Gudow e.V.** auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinen (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung **Höhe der Kursgebühr:** _____

Bei Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats (Einzugsermächtigung) wird die Kursgebühr fünf Tage vor Kursbeginn von ihrem Konto abgebucht.

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger VHS auszufüllen) Die Mandatsreferenznr. erscheint bei Abbuchung auf ihrem Kontoauszug.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN : DE ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Kreditinstitut: _____ **BIC :** _____

Ort, Datum

Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)