Kursanmeldung für den Kurs

Kurstitel:	Kursnummer:	Kursdauer:

Kursgebühr:	Mitglied im Kneipp-Verein Merzig:	Ja ◯ Nein ◯

Name/Vorname des Kursteilnehmers:	Geb.-Datum:
Name/Vorname des Erziehungsberechtigten:	Geb.-Datum:

Straße und Hausnummer:	PLZ:	Ort:

Telefon:	Handy:	Email:

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: ☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in):

.....

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in)

Bankverbindung des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in):

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | |

(Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt)

....

Ort Datum (TT.MM.JJJJ)

.....

Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in)