

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00000269779

Ihre Mandatsreferenznummer: wird Ihnen mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Volkshochschule der Stadt Kleve, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Volkshochschule der Stadt Kleve 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.

Name, Vorname, Adresse

Bitte hier IBAN und BIC eintragen:

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen, ersetzt künftig BLZ)

Datum, Unterschrift

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Geb.-Jahr: _____ männlich weiblich

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

Ich bin bereits VHS-Teilnehmer/-in

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Veranstaltung an:

Veranstaltungsnummer:						

Ich beantrage **Gebührenermäßigung (Nachweis)** füge ich als Kopie bei:

- Schüler/-in Praktikant/-in
- Auszubildende/r Student/-in
- BFD oder Gleichgestellt
- Sonstige mit geringem Einkommen

Hiermit ermächtige ich die Volkshochschule der Stadt Kleve, die Teilnahmegebühr der Veranstaltung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Ein SEPA-Lastschriftmandat liegt vor und meine Bankverbindung hat sich nicht geändert.

Das SEPA-Lastschriftmandat liegt bei.

Ich möchte die Teilnahmegebühr für die Veranstaltung selbst überweisen und möchte einen Überweisungsträger erhalten.

Ich erkenne die Teilnahmebedingungen an.

Ich akzeptiere die Datenschutzbestimmungen.

Datum

Unterschrift * bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten



Mitteilung an die VHS:

Bitte abgeben oder senden an: VHS-Kleve, Hagsche Poort 22, 47533 Kleve



Benötigen Sie besondere Unterstützung? Wir nehmen gerne Kontakt mit Ihnen auf und bemühen uns, um eine Lösung. Bitte tragen Sie Ihren Wunsch hier ein:



Mitteilung an die VHS:

Bitte abgeben oder senden an: VHS-Kleve, Hagsche Poort 22, 47533 Kleve