

Anmeldung

Name*, Vorname*

Telefon Nr. * (mobil oder Festnetz)

Straße* und Hausnummer*

E-Mail* (falls vorhanden)

PLZ* und Ort*

Bitte geben Sie im Falle einer Benachrichtigung eine oder mehrere Kontaktmöglichkeiten an.
Vielen Dank!

Geburtsdatum

*** Pflichtangaben**

Unter Anerkennung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen* sowie der Datenschutzerklärung* der vhs Haßfurt-Königsberg melde ich mich **verbindlich** für folgende Kurse an:

(* siehe Internetseite www.vhs-has.de oder im aktuellen Programmheft)

Kurs-Nummer*	Kurs-Titel*	Kursbeginn*

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die vhs Stadt Haßfurt mit folgender Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 0400100000180802 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der vhs Stadt Haßfurt 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.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ihre Mandatsreferenznummer setzt sich zusammen aus VHS, Ihrer Kunden bzw. Teilnehmernummer und dem Kürzel Ihrer jeweiligen Volkshochschule. Sie können die Mandatsreferenznummer Ihrem Kontoauszug entnehmen.

Bankverbindung
Sparkasse Schweinfurt-Haßberge
IBAN: DE 06 7935 0101 0000 0803 09 / BIC: BYLADEM1KSW

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name evtl. BIC)

Straße und Hausnummer

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

PLZ und Ort

Ort, Datum und Unterschrift der/s Kontoinhaberin/s