

Anmeldung:

Kurs-Nr. /Kurstitel

Gebühr

Vorname und Name / Geb.Dat.

Straße und Hausnummer

Telefon-Nr.

Postleitzahl und Ort

E-Mail

Falls noch kein SEPA-Mandat von Ihnen bei uns vorliegt / die Bankverbindung noch nicht bekannt, bzw. sich verändert hat – bitte ausfüllen.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE1460000000415944

Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit dem tatsächlichen Lastschrifteinzug auf dem Kontoauszug mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Kath. Kreisbildungswerk Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kath. Kreisbildungswerk 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.

Kreditinstitut / Kontoinhaber

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

Datum, Ort und Unterschrift