

## Anmeldung zum Kurs

Nr.:

Titel:

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Tel. vormittags:

E-mail:

Geburts-Datum:

Ich beantrage Gebührenermäßigung,  
gemäß Punkt 5 der AGB.  
(Nur bei Vorlage eines Nachweises)

VHS Nördlicher Kaiserstuhl, Bahlinger Weg 12,  
74348 Endingen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE70VHS00000352662  
Mandatsreferenz .....  
(wird Neukunden nach Kursbuchung bekannt gegeben)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die VHS Nördlicher Kaiserstuhl  
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift  
einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an,  
die von der VHS Nördlicher Kaiserstuhl 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ |

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Geschäftsbedingungen  
der VHS Nördl. Kaiserstuhl eV. an

## Anmeldung zum Kurs

Nr.:

Titel:

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Tel. vormittags:

E-mail:

Geburts-Datum:

Ich beantrage Gebührenermäßigung,  
gemäß Punkt 5 der AGB.  
(Nur bei Vorlage eines Nachweises)

VHS Nördlicher Kaiserstuhl, Bahlinger Weg 12,  
74348 Endingen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE70VHS00000352662  
Mandatsreferenz .....  
(wird Neukunden nach Kursbuchung bekannt gegeben)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die VHS Nördlicher Kaiserstuhl  
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift  
einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an,  
die von der VHS Nördlicher Kaiserstuhl 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ |

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Geschäftsbedingungen  
der VHS Nördl. Kaiserstuhl eV. an