



Anmeldung für Kurse 2017

Hiermit melde ich mich verbindlich an für

**Pflichtfelder, bitte ausfüllen!*

Kursnummer	T
Kursname*	
Kursbeginn	
Kursgebühr / €	
Vorname*	
Nachname*	
Straße*	
PLZ*	
Ort*	
Telefon*	
E-Mail	
Bankverbindung	
BLZ	
Kontonummer	
IBAN	
BIC	
Bemerkung	
Datum*	
Unterschrift*	

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit die **Evang. Regionalverwaltung Oberursel** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **Evang. Regionalverwaltung Oberursel (Gläubiger-Identifikationsnummer DE33ZZZ00000011694)** die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Evang. Regionalverwaltung Oberursel 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.

Mir ist bekannt, dass die Bank bei nicht ausreichender Deckung meines Kontos die Einlösung verweigern kann.

Die dadurch entstehenden Kosten gehen zu meinen Lasten.

Datum, Unterschrift

Weitere Informationen entnehmen Sie bitte unseren Hinweisen: www.evangelische-familienbildung.de