

## Anmeldung

Vorname und Name .....

Straße und Hausnummer .....

PLZ, Ort..... Geburtsjahr .....

Telefon privat ..... Telefon mobil: .....

Telefon geschäftlich ..... E-Mail .....

Kreditinstitut: .....

Bankleitzahl ..... Kontonummer .....

**Kontoinhaber:** (falls nicht identisch mit der angemeldeten Person)

Vorname und Name .....

Straße: ..... Postleitzahl, Ort: .....

E-Mail: .....

Unter Anerkennung der im Programmheft veröffentlichten Geschäftsbedingungen wird die oben genannte Person für folgende Veranstaltung/en der vhs des Landkreises verbindlich angemeldet:

Kurs-Nr.	Kurstitel	Betrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000182470

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die vhs des Landkreises Ansbach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der vhs des Landkreises Ansbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum, Ort und Unterschrift \_\_\_\_\_

## Anmeldung

Vorname und Name .....

Straße und Hausnummer .....

PLZ, Ort..... Geburtsjahr .....

Telefon privat ..... Telefon mobil: .....

Telefon geschäftlich ..... E-Mail .....

Kreditinstitut: .....

Bankleitzahl ..... Kontonummer .....

**Kontoinhaber:** (falls nicht identisch mit der angemeldeten Person)

Vorname und Name .....

Straße: ..... Postleitzahl, Ort: .....

E-Mail: .....

Unter Anerkennung der im Programmheft veröffentlichten Geschäftsbedingungen wird die oben genannte Person für folgende Veranstaltung/en der vhs des Landkreises verbindlich angemeldet:

Kurs-Nr.	Kurstitel	Betrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000182470

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die vhs des Landkreises Ansbach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der vhs des Landkreises Ansbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum, Ort und Unterschrift \_\_\_\_\_