

## ANMELDUNG

Kurs	Tag/Ort	Kursbeginn
	Anzahl der Kurstage	Kursende
Kursgebühr	Mitglied	€ <input type="checkbox"/>
	Nichtmitglied	€ <input type="checkbox"/>
Vorname	Nachname	Geburtsdatum
Straße	PLZ/Ort	
Telefon	E-Mail*	
<p>* Diese Angabe ist selbstverständlich freiwillig. Ihre Daten werden nur für Zwecke des Kneipp-Vereins Oyten e.V. verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.</p>		

Zahlung per Rechnung

Anerkennung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_

Einzugsermächtigung

<p><b>SEPA-Lastschriftmandat:</b>                  Gläubiger-Identifikationsnummer DE83ZZZ00000376484, Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.</p> <p>Ich/wir ermächtige(n) den Kneipp-Verein Oyten e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Kneipp-Verein Oyten e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werde ich/wir über den Einzug in dieser Verfahrensart einmalig unterrichtet.</p> <p><b>Hinweis:</b> Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen</p>		
Geldinstitut	BIC	IBAN
Inhaber/in des Kontos		Mandatsreferenz
Ort, Datum		Unterschrift