

Anmeldung KursProgramm Herbst 2018

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Kurs-Nr:	
Kurstitel:	
Name, Vorname:	
Telefon:	
Email-Adresse:	
TVL-Mitglied:	JA [] NEIN [] Bitte ankreuzen!
Kursgebühr:	€



SEPA-Lastschriftmandat KursProgramm

Name und Adresse des Zahlungsempfängers:

TV Lilienthal v. 1862 e.V. Konventshof 1, 28865 Lilienthal

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000082224

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung z. B. Kursgebühr
(03.09.2018 oder den nächsten Arbeitstag)

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Mit Ihrer Anmeldung bzw. Unterschrift bestätigen Sie Ihre körperliche Gesundheit und Ihre volle Belastbarkeit.

Datenschutz

Gemäß dem Bundesdatenschutzgesetz werden Teilnehmerdaten nur intern für den TV Lilienthal von 1862 e.V. verwendet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.