

Anmeldung KursProgramm 1. Halbjahr 2019

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 gezogene 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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

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.