

# Kursanmeldung / SEPA Mandat

(Bitte in Druckschrift ausfüllen und an folgende Adresse senden:)



## Ortskulturring ABSSV

Kirchenstr. 20

25821 Breklum

<b>Kurstitel</b>		<b>Kurs-Nr.</b>
<b>Name (Teilnehmer)</b>		<b>Vorname (Teilnehmer)</b>
<b>Straße, Hausnummer</b>		<b>PLZ, Ort</b>
<b>☎ Privat*</b>	<b>Mobil*</b>	<b>E-Mail</b>
<input type="checkbox"/>	Ja, ich möchte per E-Mail über Veranstaltungen und Kurse informiert werden. (Wenn gewünscht, bitte ankreuzen.)	
Datenschutz: Mit der Speicherung meiner Daten für interne Zwecke bin ich einverstanden. Eine Weitergabe der Daten durch den Ortskulturring an Dritte erfolgt nicht.		
<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b> Kursteilnehmer bzw. Erziehungsberechtigter <b>X</b>	

\*mindestens eine Angabe ist zwingend erforderlich

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger: Ortskulturring Almdorf, Breklum, Sönnebüll, Struckum, Vollstedt, Kirchenstraße 20, 25821 Breklum

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00001172742  
Mandatsreferenznummer: Vorname Name des Teilnehmers/Kurs Nr./Jahr  
*Beispiel: Max Mustermann/Kurs Nr. 11/2018*  
Fälligkeit: 10 Werktage nach Kursbeginn

Ich ermächtige den Ortskulturring Almdorf, Breklum, Sönnebüll, Struckum, Vollstedt, eine einmalige Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ortskulturring Almdorf, Breklum, Sönnebüll, Struckum, Vollstedt auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Vorname und Name Kontoinhaber:	
Anschrift Kontoinhaber (falls abweichend vom Kursteilnehmer)	
BIC _____   ____	Name des Kreditinstituts
IBAN DE __   ____   ____   ____   ____   ____	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**X**

Unterschrift - **Kontoinhaber** -