

Anmeldung für Kurse an der Volkshochschule Augsburger Land e.V.

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende/n Kurs/e der vhs Augsburger Land an:

- 1 Kurs-Nr. _____ Kurstitel _____ Kursgebühr _____
- 2 Kurs-Nr. _____ Kurstitel _____ Kursgebühr _____
- 3 Kurs-Nr. _____ Kurstitel _____ Kursgebühr _____
- 4 Kurs-Nr. _____ Kurstitel _____ Kursgebühr _____

Kursteilnehmer:

Vorname _____ Nachname _____

Straße _____ PLZ _____ Wohnort _____

Telefon tagsüber _____ Telefon Mobil _____

E-Mail _____ Geburtsdatum _____

Erteilung einer Lastschriftermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

Gläubiger: vhs Augsburger Land e.V., Holbeinstraße 12, 86150 Augsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE04ZZZ00000013768 Mandatsreferenz _____ (wird von der vhs ergänzt)

Hiermit ermächtige ich die vhs Augsburger Land e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der vhs Augsburger Land e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kontoinhaber:

Vorname _____ Nachname _____

Kreditinstitut (Name) _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konföherenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Mir ist bekannt, dass bei Rückbelastung mangels Deckung oder aus anderen Gründen das Einzugsverfahren automatisch gelöscht wird und es für den weiteren Einzug vom Konto einer erneuten Einzugsermächtigung bedarf. Bei eventuellen Erstattungen bin ich einverstanden, dass das angegebene Konto auch hierfür verwendet wird. Weiter ist mir bekannt, dass die Erteilung der Einzugsermächtigung/des SEPA-Lastschriftmandats nicht verpflichtend ist und die Angabe der für die Durchführung des Lastschrifteinzuges erforderlichen Angaben gemäß Bundesdatenschutzgesetz auf freiwilliger Basis erfolgt.

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen der vhs Augsburger Land e.V. erkenne ich an:

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____