

kursif Anmeldeformular

Bitte über Ihre Volkshochschule weiterleiten

An

Die Volkshochschule befürwortet diese Anmeldung

Die Anschrift finden Sie auf der Rückseite des Blatts

 Unterschrift (vhs), Stempel

1	_____ Kurs-Nr.	_____ Kurstitel	_____ Kursgebühr
	_____ Termin	_____ Ort	
2	_____ Kurs-Nr.	_____ Kurstitel	_____ Kursgebühr
	_____ Termin	_____ Ort	
3	_____ Kurs-Nr.	_____ Kurstitel	_____ Kursgebühr
	_____ Termin	_____ Ort	

Name

w m

Vorname

Straße

PLZ, Ort

vhs-Kurs Fachgebiet

Telefon

Telefon

E-Mail

Bayerischer Volkshochschulverband e. V., Fäustlestr. 5a, 80339 München

Gläubiger-Idnummer: DE44BVV00000456241, Mandatsreferenz _____

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Bayerischen Volkshochschulverband e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bayerischen Volkshochschulverband 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.

Vorname, Name (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN D E

Datum, Unterschrift (für Ihre Seminar-Anmeldung)

Datum, Ort, Unterschrift (für das SEPA-Lastschriftverfahren)

