

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	

_____ w m

Name

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)

