Kursanmeldung

Wolfgang Gradwohl

Bockgasse 9
89073 Ulm
Telefon: 0173/984848424
E-Mail: info@wolfgang-gradwohl.de
wofgang.gradwohl.ext@gmail.com

Öffnungszeiten nach Vereinbarung

Angaben zum Kursteilnehmer

1) Nachname: dsdsdsds 2) Vorname:

3) Geburtsdatum:

Wenn Sie sicher sind, dass uns die nachfolgenden Positionen 4) bis 11) vorliegen, brauchen Sie diese Felder nicht mehr ausfüllen

4) Krankenkasse: 5) Versichertennr:

6) Straße: 7) Hausnr.:

8) PLZ 9) Wohnort:

10) Telefon Geschäft: 11) Telefon privat:

12) Telefon mobil:

13) E-Mail-Adresse:

Dürfen wir Ihnen zukünftig 2-3 Mal im Jahr den Kursplan per Mail zusenden:

○ ja
○ nein

Kursnr.: Kurstitel:

Die Kursanmeldung ist verbindlich. Für eine Stornierung bis 3 Wochen vor Kursbeginn wird eine Stornogebühr von 20,00 Euro fällig. Bei Nichtteilnahme gibt es keine Erstattung!

Ort: , Datum: 2030

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat ○ **Wiederkehrendes Lastschriftmandat liegt bereits vor (keine weiteren Angaben mehr nötig)**

Name und Adresse des Zahlungsempfängers: Wolfgang Gradwohl, Bockgasse 9, 89073 Ulm
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00001096821

Mandatsnr. _____ (füllt der Zahlungsempfänger aus)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir widerruflich o.g. Zahlungsempfänger
(falls Sie zukünftig wieder einen Kurs belegen, kreuzen Sie „wiederkehrend“ an
und brauchen in Zukunft das SEPA-Lastschriftmandat nicht mehr ausfüllen)

○ einmalig
○ wiederkehrend

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o. g. Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.
Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Adresse des/der Zahlungspflichtigen, sofern von oben abweichend:

IBAN des/der Zahlungspflichtigen:

BIC des kontoführenden Kreditinstitutes: Name des Kreditinstituts:

Ort: , Datum: 2030

Unterschrift: _____

Eingangsdatum/Kürzel: _____
Teilnehmer informiert per ☐ Mail / ☐ Telefon, Datum/Kürzel: _____ in Theorg erfasst am/Kürzel: _____