

Akkordeonring Steinbach
Siglinde Lohrmann
Birkenäckerweg 13, 71522 Backnang
Telefon: +49 179/2309276
E-mail: projektorchester2024@akkordeon-ring.org

www.akkordeon-ring.de

KURSANMELDUNG

Ich melde mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

Kursgebühr Mitglied:

Nichtmitglied:

Kursgebühr Mitglied:

Nichtmitglied:

Familiename

Geburtsdatum

Vorname

Telefon

Straße/Hausnummer

E-Mail

PLZ/Wohnort

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat: Akkordeon-Ring Steinbach, Birkenäckerweg 13, 71522 Backnang

Gläubiger ID: DE10ZZZ00000287200 **Mandatsreferenz:** Die Mandatsreferenz wird Ihnen später mitgeteilt.

Ich ermächtige den Akkordeon-Ring Steinbach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Akkorden-Ring Steinbach 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. Ihre personenbezogenen Daten werden entsprechend der gültigen Gesetze des Datenschutzes gespeichert und verarbeitet

Kontoinhaber

Kursteilnehmer (Nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber und Kursteilnehmer nicht identisch sind.)

Kreditinstitut

BIC

IBAN bitte ohne Leerzeichen ausfüllen

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber