

Anmeldung zum Kurs/Kursen

*Kursbezeichnung: _____

*Vor- und Nachname: _____

*Straßenamen und Hausnr.: _____

*PLZ und Wohnort: _____

*E-Mail: _____

*Telefonnr.: _____

Kurse die ich belegen möchte: _____

* Die Nutzungsbedingungen habe ich gelesen und akzeptiert: ja

* Ich melde mich verbindlich für den oben angegebene/n Kurs(e) bzw. Veranstaltung/en an. ja

*Eine Einzugsermächtigung liegt bei ja

*Eine Einzugsermächtigung habe ich dem Ortskulturring-Oeversee schon erteilt ja

Info:

Alle Kurse müssen innerhalb 7 Tagen bezahlt werden, ansonsten entfällt die Reservierung automatisch!

Auch Fortlaufende Kurse sind über SEPA zu bezahlen! Die Kursgebühr ist immer **vor der** 1. Std. des nächsten Blocks fällig!

Alle Kurse müssen komplett (z.B. bei Kochkursen incl. Lebensmittelumlage) überwiesen werden. Wir machen keine Barzahlungen vor den Kursen mehr!

Abmeldungen und evtl. Erstattungen ersehen sie aus den Nutzungsbestimmungen! Einzusehen auf unserer Webseite www.ortskulturring-oeversee.de unter „Fortlaufenden Kursen“ oder „Einzelveranstaltungen „!

Zur Erteilung einer Einzugsermächtigung siehe Seite 2 / (Rückseite).

Wenn eine schon eine Einzugsermächtigung vorliegt, braucht nicht jedes Mal alles neu ausgefüllt werden!

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

Ortskulturring Oeversee, Kallehoe59, 24988 Oeversee
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00001890845
Mandatsreferent: wird gesondert Vergeben

*Nach-, Vorname (Kontoinhaber*in): _____

*Straße, Hausnummer: _____

*PLZ, Wohnort: *: _____

1. Einzugsermächtigung

Ich stimme dem Fernabsatzvertrag zu und ermächtige den Ortskulturring Oeversee widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto abzubuchen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Ortskulturring Oeversee, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Ortskulturring Oeversee 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

*Name Kreditinstitut _____

*BIC _____

*IBAN

_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____

Ort, Datum

Unterschrift