



Anmeldung

vhs Adelsdorf

mit Außenstellen in Hemhofen u. Röttenbach
In Zusammenarbeit mit der vhs Erlangen

Name, Vorname		
Straße, Nr.		
PLZ, Wohnort		
Geburtsdatum		<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
Telefon /mobil		
E-Mail		

Hiermit melde ich verbindlich für u.g. Kurs/Veranstaltung an	<input type="radio"/> mich selbst	<input type="radio"/> folgende Person
--	-----------------------------------	---------------------------------------

Name, Vorname		
Str., Nr.		
PLZ, Wohnort		
Geburtsdatum		<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
Kursnummer	Kursbezeichnung	Entgelt
		_____ €

Ich ermächtige die vhs Adelsdorf das Entgelt für oben genannten Kurs/Veranstaltung per **Lastschrift** einzuziehen.

Bitte kreuzen Sie an, was für Sie im Moment zutrifft:

- Das zur Abbuchung von vhs-Entgelten liegt der Gemeinde Adelsdorf für das genannte Konto bereits vor.
- Ein SEPA-Lastschriftmandat liegt der Gemeinde Adelsdorf nicht vor. Mein SEPA-Lastschriftmandat lege ich der Anmeldung bei.

**Ihre Anmeldung wird nicht bestätigt.
Wir benachrichtigen Sie bei einer Absage oder Änderung.**

**Ihre Daten werden nur für den Semesterbetrieb und die
Statistik der vhs gespeichert.**

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen der vhs werden anerkannt.

Ort	Datum	Unterschrift

vhs Adelsdorf Rathausplatz 1 91325 Adelsdorf	Tel. 09195/9432-400
	vhs@adelsdorf.de
	www.vhs-adelsdorf.de

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

Gemeinde Adelsdorf
Rathausplatz 1
91325 Adelsdorf



Gläubiger Identifikationsnummer DE94ZZZ00000000799

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem /unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die folgenden **Gebührenschildner/Kostenpflichtigen**:

Name und Vorname

Anschrift des Objektes

Name des/der Kontoinhaber(s)

Name und Vorname

Anschrift des/der Kontoinhaber(s)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Kreditinstitut

Name und Ort des Kreditinstitutes

Konto

BIC (8 oder 11 Stellen - auf Kontoauszügen abgedruckt)

IBAN (maximal 34 Stellen - auf Kontoauszügen abgedruckt)

Gültig ab

sofort

ab

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber(s)

gilt für

jegliche Abgaben und Forderungen

Grundsteuer A / B

Gewerbesteuer

Wasser- Abwassergebühren

Hundesteuer

Straßenreinigung

Miete / Pacht

VHS-Entgelte

nicht vom Kontoinhaber auszufüllen:

FAD:

ObjektNr.

Objekt:

Bitte ergänzt und mit Datum unterschrieben im Original per Post an die angegebene Anschrift zurücksenden. Mandate in elektronischer Form bzw. per Fax - ohne Originalunterschrift sind nicht rechtswirksam und können deshalb nicht angenommen werden. Bitte beachten sie dabei, dass das Formular vollständig ausgefüllt übersandt werden muss. Fehlerhafte (verbesserte bzw. geänderte) oder unvollständig ergänzte sind nach den EU-Bestimmungen leider ungültig und können ebenfalls nicht entgegengenommen werden.