



# Einzugsermächtigung

Hiermit melde ich mich verbindlich an für das Seminar

**„Lust am Auftritt“**

**vom 21. bis zum 22. November 2020**

Hinweis: Es wird ein Teilnahmebeitrag in Höhe von 250,00€ (250,00 inkl. Übernachtung, 150,00 € ohne Übernachtung) veranschlagt und ist durch Erteilung eines SEPA-Lastschriftverfahrens an die AfK Hessen zu begleichen (siehe Rückseite).

**Name, Vorname**

---

**Straße, PLZ, Ort**

---

**Fon, Fax**

---

**E-MAIL**

---

**Datum, Unterschrift**

---

besondere Wünsche bei der Verpflegung:

**vegetarisch**       **ohne Schwein**       **vegan**

**Allergien:** \_\_\_\_\_

**ja, ich gestatte die Weitergabe meiner Daten an die übrigen Teilnehmerinnen und Teilnehmer zwecks Bildung von Fahrgemeinschaften etc.**

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

AfK Hessen, Marktstr. 10, 65183 Wiesbaden, Fon 0611-360 117 6, Fax 0611 360 119 5, [info@afk-akademie.de](mailto:info@afk-akademie.de)

**Zahlungsempfänger**

AfK Hessen e.V.  
Marktstr. 10  
65183 Wiesbaden

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 02 AFK 00000 484 739.**

**Mandatsreferenznummer:** BUXX

Die Referenznummer wird dem Zahlungspflichtigen nach Eingang der Ermächtigung mitgeteilt.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich/Wir ermächtige/n die AfK Hessen,

einmalig  250,00 Euro (mit Übernachtung)

150,00 Euro (ohne Übernachtung)

von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen (**Betrag bitte ankreuzen**).  
Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der AfK Hessen auf  
mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/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.

**Zahlungspflichtige/r**

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort

Name der Bank

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift