

Einzugsermächtigung

Hiermit melde ich mich verbindlich an für den

„Bildungsurlaub Kommunalpolitik advanced!“

vom 01.-03.07.2024

**Heiner-Lehr-Zentrum
Kopernikusplatz 1, 64289 Darmstadt**

Hinweis: Es wird ein Teilnahmebeitrag in Höhe von 150,00 € 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

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

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

AfK Hessen e.V.
Marktstr. 10
65183 Wiesbaden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 02 AFK 00000 484 739.

Mandatsreferenznummer: BU Adv

Die Referenznummer wird dem Zahlungspflichtigen nach Eingang der Ermächtigung mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n die AfK Hessen,

einmalig 150,-- Euro

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