Einzugsermächtigung

Hiermit melde ich mich verbindlich an für den

„Bildungsurlaub Rhetorik"

vom 10.-14.06.2024
AGORA Darmstadt
Erbacherstr. 89A, 64287 Darmstadt

Hinweis: Es wird ein Teilnahmebeitrag in Höhe von 300,00€ (ohne Übernachtung+mit Mittagessen und Tagungsgetränken) 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

Zahlungsempfänger
AfK Hessen e.V.
Marktstr. 10
65183 Wiesbaden
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 02 AFK 00000 484 739.

Mandatsreferenznummer: BU KOPO 4-2024
Die Referenznummer wird dem Zahlungspflichtigen nach Eingang der Ermächtigung mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n die AfK Hessen,

einmalig

☐ 300,-- 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