

Einzugsermächtigung

Hiermit melde ich mich verbindlich an für den

„Bildungsurlaub Kommunalpolitik“

vom 15.04.-19.04.2024

Seminarhaus Rommerz

Am Fuchsberg 22

36119 NeuhoF-Rommerz

Hinweis: Es wird ein Teilnahmebeitrag in Höhe von 400,00€ (mit Übernachtung+VP) 300,00 € (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.

Bei Teilnahme ohne Übernachtung nehme ich am Frühstück Abendessen teil.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

AfK Hessen e.V.
Marktstr. 10
65183 Wiesbaden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 02 AFK 00000 484 739.

Mandatsreferenznummer: BU KOPO

Die Referenznummer wird dem Zahlungspflichtigen nach Eingang der Ermächtigung mitgeteilt.

Ich habe die AGB zur Kenntnis genommen und akzeptiere sie.

Ich habe die Datenschutzbestimmungen zur Kenntnis genommen und akzeptiere sie.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n die AfK Hessen,

einmalig 400,-- Euro (mit Übernachtung)
 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