



Einzugsermächtigung

Hiermit melde ich mich verbindlich an für den

**„Intensivkurs Doppik“
vom 02.-03.11.2024
verdi Bildungszentrum
Gladenbach**

Hinweis: Es wird ein Teilnahmebeitrag in Höhe von 150,00€ (mit Übernachtung, 75,- 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

Zahlungsempfänger

AfK Hessen e.V.

AfK Hessen, Marktstr. 10, 65183 Wiesbaden, Fon 0611-360 117 6, info@afk-akademie.de

Marktstr. 10
65183 Wiesbaden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 02 AFK 00000 484 739.

Mandatsreferenznummer: Doppik 2024

Die Referenznummer wird dem Zahlungspflichtigen nach Eingang der Ermächtigung mitgeteilt.

Ich habe die Datenschutzbestimmungen gelesen und akzeptiere sie.

Ich habe die AGB gelesen und akzeptiere sie.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n die AfK Hessen,

einmalig 150,- Euro (mit Übernachtung)

75,- 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