

Bitte ausdrucken, ausfüllen und senden an:



Am Saalehang 1
06217 Merseburg
Tel.: 03461 25 90 88-0
Fax: 03461 25 90 88-9
E-Mail: kvhs@saalekreis.de

Antrag auf Erteilung einer Kundennummer

Hiermit beantrage ich die Zuweisung einer Kundennummer, mit deren Hilfe ich zukünftig Anmeldungen zu Kursen der Kreisvolkshochschule Saalekreis (KVHS) auch per Telefon bzw. per E-Mail vornehmen kann.

Die Erteilung der Kundennummer setzt die angefügte Abbuchungsgenehmigung (SEPA Lastschriftmandat) voraus!

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Tel. priv.: _____ Tel. dienstl.: _____

E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich mich mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der KVHS (siehe Programmheft und Internet) einverstanden und habe den Hinweis auf Speicherung der persönlichen Daten gemäß Art. 6 Abs. 1e DSGVO zur Kenntnis genommen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE90ZZZ00000006303

Ich ermächtige den Landkreis Saalekreis, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landkreis Saalekreis auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankinstitut: _____

BIC: IBAN:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Das SEPA Lastschriftmandat kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden! Mit einer Kündigung verliert gleichzeitig auch die Ihnen zugeteilte Kundennummer ihre Gültigkeit.

Bearbeitungsfeld der VHS

Kd.-Nr..... Antrag bearbeitet / Kundennummer zugeteilt

.....
Datum/ Unterschrift

widerrufen am:.....

Unterschrift..... Bemerkungen: