

Anmeldung: Heilpraktiker/in für Psychotherapie, 28.10.17 - 06.10.18

Gebühr: 2.550,- € bei Ratenzahlung 2.840,- € (Anzahlung 500,- € + 12 monatliche Raten à 195,- €)
ohne Lehrgangsliteratur/Prüfungsgebühr

Hiermit melde ich mich verbindlich zur oben genannten Veranstaltung an. Die Teilnahmebedingungen
(Stand: Juli 2017) habe ich zustimmend zur Kenntnis genommen.

Teilnehmer

Vorname _____ Nachname _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Telefon tagsüber _____ Mobil _____ E-Mail _____

Geburtsdatum _____ Berufsabschluss _____

- Ich überweise die vollständige Lehrgangsgebühr auf das Konto der Volkshochschule Alt-/Neuötting - Töging a. Inn
- Ich überweise die monatlichen Teilbeträge auf das Konto der Volkshochschule Alt-/Neuötting - Töging a. Inn
- Die vollständige Lehrgangsgebühr soll von meinem Konto abgebucht werden
- Die monatlichen Teilbeträge sollen von meinem Konto abgebucht werden

Ort, Datum, Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Erteilung einer Lastschriftermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

1. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Volkshochschule Alt-/Neuötting - Töging a. Inn widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Mir/Uns ist bekannt, dass bei Rückbelastung mangels Deckung oder aus anderen Gründen das Einzugsverfahren automatisch gelöscht wird und es für den weiteren Einzug vom Konto einer erneuten Einzugsermächtigung bedarf.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Volkshochschule Alt-/Neuötting - Töging a. Inn, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Volkshochschule Alt-/Neuötting - Töging a. Inn auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Nr. _____ BLZ _____

IBAN _____ BIC _____

Bezeichnung des Kreditinstituts _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei eventuellen Erstattungen bin ich/ sind wir einverstanden, dass das angegebene Konto auch hierfür verwendet wird. Mir/Uns ist bekannt, dass die Erteilung der Einzugsermächtigung/des SEPA-Mandats nicht verpflichtend ist und die Angabe der für die Durchführung des Lastschrifteinzuges erforderlichen Angaben auf freiwilliger Basis erfolgt. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird die Volkshochschule Alt-/Neuötting - Töging a. Inn Sie über den Einzug in geeigneter Weise (mittels Zusatz im Bescheid, Rechnung o.ä.) unterrichten.

Ort, Datum, Unterschrift _____