Kneipp-Verein Warendorf e.V.
Kursbetreuung
Beelener Str.15 B
48231 Warendorf
Tel. 02581-4604001
kurse@kneipp-warendorf.de

Anmeldung für Kurse des Kneipp-Vereins Warendorf e.V.

Kurstitel: **Kursnummer:**

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Telefon: _____ **Handy:** _____

E-Mail _____

Ich bin Mitglied im Kneipp-Verein **O**
Ich bin Gast im Kneipp-Verein **O**

_____
Unterschrift

Wichtig! Eine evtl. Abmeldung kann nur nach der ersten Kursstunde beim Kursleiter oder dem Vorstand erfolgen. Bei Nichtabmeldung werden die Kursgebühren fällig.

==========

Gläubiger-ID: DE 18ZZZ00000369215
Mandatsreferenz:

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kneipp-Verein Warendorf e.V. die Gebühren für die gebuchten Kurse mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger gezogene Lastschrift einzulösen.
Die Kursgebühr wird jeweils frühestens zwei Wochen nach Kursbeginn eingezogen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
wiederkehrende Zahlung, (für alle Kurse die ich besuche) **O** einmalige Zahlung **O**

IBAN:

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

_____ _____
Datum **Unterschrift des Kontoinhabers**