

**Verbindliche Anmeldung**

Kurs/Veranstaltung Titel
Kurs Datum von-bis
Name, Vorname
Straße
PLZ/Ort
Telefon
E-Mail
Datum/Unterschrift
Bemerkungen:

Sollten wir von Ihnen noch kein SEPA-Lastschriftmandat haben bitte untenstehend ausfüllen und an uns zurückleiten.

**Christliches Bildungswerk Landshut e.V.**

Katholische Erwachsenenbildung für Stadt und Landkreis Landshut e.V.

Maximilianstr. 6, 84028 Landshut

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige das Christliche Bildungswerk Landshut e.V, Gläubiger-Identifikationsnummer DE23CBW00000815810 , Zahlungen für von mir belegte Kurse und Bildungsangebote von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CBW Landshut e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zur Zahlung wird ein Mandat zum Einzug der Kursgebühr mit einer SEPA-Lastschrift erteilt.

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.

Die folgende Vorankündigung zur Abbuchung dieser Lastschrift nehme ich hiermit zur Kenntnis.

Wenn nicht anders mitgeteilt, erfolgt die Abbuchung fünf Arbeitstage nach Eingang der Anmeldung/Anmelde Listen. Wir bitten Sie, für Kontendeckung zu sorgen

Name, Vorname	Kontoinhaber (falls abweichend)
PLZ, Ort	
Strasse/ Hausnummer	
Kreditinstitut Name	BIC
IBAN: DE ____   ____   ____   ____   ____   ____ <small>(finden Sie auf Ihrer pers. EC-Karte und auf Ihrem Bank-Kontoauszug)</small>	
Ort, Datum	Unterschrift