

Bitte die zweite Unterschrift für das SEPA-Lastschriftmandat nicht vergessen!



Evang. Familienhaus Lauf e.V.
Siebenkeesstr 5, 91207 Lauf
Tel. 0 91 23 - 9 99 84 00
E-Mail: info@familienhaus-lauf.de
www.familienhaus-lauf.de

Kurs-Nr./alternativ _____
Titel _____
Gebühr EUR _____
Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ/Ort _____
Telefon privat _____
E-Mail-Adresse _____

bei Eltern-Kind-Kursen:

Name des Kindes _____
Geb. Datum _____

Ich bringe ein Geschwisterkind mit: ja nein

Alter/Geb.datum: _____

Barzahlung (nur bei persönl. Anmeldung möglich!)

Die Kursgebühr soll von meinem unten angegebenen Konto abgebucht werden.

Die Teilnahmebedingungen des Evang. Familienhauses Lauf e.V. werden anerkannt. Die Hinweise zur Anmeldung/Fälligkeit der Beträge und Einwilligung/Nutzung von Fotos habe ich gelesen (Seite 3 im aktuellen Programm & www.familienhaus-lauf.de).

Datum, Unterschrift: _____

Ja, ich möchte regelmäßig über Veranstaltungen und Neues im Evang. Familienhaus Lauf e.V. per E-Mail informiert werden.

Nein, ich möchte keine/nicht mehr regelmäßige Informationen vom Evang. Familienhaus e.V. per E-Mail erhalten.

Gläubiger-ID des Evang. Familienhauses
DE33ZZZ00000195606

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Evang. Familienhaus Lauf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzulösen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Evang. Familienhaus Lauf e.V. auf meinem Konto gezogene Lastschriften einzulösen. 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.

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers