

Abgabe bis spätestens Freitag 30.08.2019

Das Gruppentraining findet in der Woche Montag bis Freitag von 13:00 Uhr -21:00 Uhr statt.

Bitte nachfolgend eintragen , wann der Teilnehmer **keine** Zeit hat:

Name des Teilnehmers: _____

Montag:_____

Dienstag:_____

Mittwoch:_____

Donnerstag :_____

Freitag:_____

Dieser Vertrag hat nur Gültigkeit, wenn die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten geleistet wird und eine Einzugsermächtigung vorliegt.

Datum,Ort.

Unterschrift/Vater/Mutter/ges.Vertreter

Lastschriftmandat wurde bereits erteilt

SEPA-Basislastschriftmandat

Sven Beecken , Moorweg 16 , 21266 Jesteburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00001474872

Mandatsreferenz: Wird mit jedem Einzug separat mitgeteilt

Ich/wir ermächtigen Sie (Sven Beecken) , Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich meinen/weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleiter an,die von Ihnen auf mein/unser

Konto gezogenen Lastschriften einzulösen .

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum ,die Erstattung

Name des Kreditinstituts des Zahlers des belasteten Betrages verlangen.Es gelten dabei die mit meinem/unserem

Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen _____

BIC : _____

IBAN : _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Name und Anschrift des Zahlers

Ort,Datum.

Unterschrift