

**Lehrgänge mit der Kennziffer 2002 an:**

**SSB Bonn, Am Frankenbad 2, 53111 Bonn; Fax: 0228-9654764; kontakt@ssb-bonn.de**

**Lehrgänge mit der Kennziffer 2800 an:**

**KSB Rhein-Sieg, Postfach 1549, 53705 Siegburg; Fax: 02241-971413; mail@ksb-rhein-sieg.de**

**Hiermit melde ich mich zu folgender Veranstaltung verbindlich an. Die allgemeinen Geschäftsbedingungen (siehe Homepage des Veranstalters) sind mir bekannt und werden von mir anerkannt.**

|               |  |
|---------------|--|
| Name, Vorname |  |
| Straße        |  |
| PLZ, Ort      |  |
| Telefon       |  |
| E-Mail        |  |
| Geburtsdatum  |  |
| Unterschrift  |  |

|                         |  |        |      |
|-------------------------|--|--------|------|
| Lehrgangsnummer         |  | Gebühr | Euro |
| Titel der Veranstaltung |  |        |      |

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, einmalig eine Zahlung von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Veranstalter (KSB Rhein-Sieg / SSB Bonn) auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die einmalige Zahlung wird frühestens 14 Tage, spätestens einen Tag vor der Veranstaltung eingezogen. Die Mandatsreferenznummer und Gläubiger-ID werden dem / der Teilnehmer/in mit der Einladung zur Veranstaltung mitgeteilt.

|                             |          |
|-----------------------------|----------|
| Name d. Zahlungspflichtigen |          |
| IBAN                        | DE _____ |
| Ort, Datum                  |          |
| Unterschrift                |          |

**Hiermit bestätigen wir, dass die oben genannte Person für unseren Sportverein tätig ist bzw. sein wird und wir die Teilnahme empfehlen.**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Name des Vereins      |  |
| Vereinskennziffer     |  |
| Ort, Datum            |  |
| Unterschrift /Stempel |  |