

Anmeldevertrag

Zusatzausbildung Moderation / Konfliktmoderation

Lehrgangstermin: 13.-15.11. und 28./29.11.2024

Name / Vorname: _____

Bitte legen Sie ein Passfoto
für unsere Lehrgangsakte
bei!

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: dienstl. _____ privat _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Firma: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Schulabschluss: _____

Ausbildung zum/zur: _____ von _____ bis _____

Berufspraxis als: _____ von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

Hiermit melde ich mich unter Anerkennung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Kolping Akademie für Erwachsenenbildung gemeinnützige GmbH (www.kolping-akademie-muenchen.de) verbindlich an.

Lehrgangsgebühr: € 980,-

Ort, Datum

Unterschrift

Gewünschte Zahlungsart:

- Überweisung des Gesamtbetrages nach Rechnungsstellung an o.g. Teilnehmer/in
- Überweisung des Gesamtbetrages nach Rechnungsstellung an o.g. Firma
(nur gültig mit Kostenübernahmeschreiben, andernfalls Rechnung an Teilnehmer/in)
- Abbuchung des Gesamtbetrages **per SEPA-Basis-Lastschriftverfahren:**
(bitte füllen Sie das beiliegende **SEPA-Lastschriftmandat** aus).

Kolping-Akademie für Erwachsenenbildung
gemeinnützige GmbH
Adolf-Kolping-Str. 1
80336 München

| | |
|--------------------------------|---------------------------|
| Gläubigeridentifikationsnummer | DE40ZZZ00000479302 |
| Mandatsreferenz: | |

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Kolping-Akademie für Erwachsenenbildung gemeinnützige GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kolping-Akademie für Erwachsenenbildung gemeinnützige GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

| | |
|-------------------------------|--|
| Name, Vorname (Kontoinhaber): | |
| Straße und Hausnummer: | |
| Postleitzahl und Ort: | |
| IBAN: | |
| BIC: | |
| Bank: | |

Datum und Ort

Unterschrift Kontoinhaber