Volkshochschule
Oberschleißheim e.V.
Geschäftsstelle
Prof.-Otto-Hupp-Str. 26c
85764 Oberschleißheim
Tel.: 089 315 38 06
Fax: 089 315 94 230
kontakt@vhsosh.de
www.vhsosh.de

Anmeldung zum Instrumental-/Gesangsunterricht an der VHS Oberschleißheim

NAME:_____VORNAME:_____

STRASSE:_____

WOHNORT:_____

TEL./privat:_____geschäftlich:_____

E-Mail-ADRESSE:_____mobil:_____

JAHRGANG:_____MÄNNLICH/WEIBLICH

INSTRUMENT:_____ STUNDENDAUER:_____

NAME DER LEHRKRAFT:_____ BEGINN:_____

Die Hinweise zum Datenschutz im Programmheft oder auf der Homepage der VHS Oberschleißheim habe ich gelesen und akzeptiert. Das Merkblatt für Teilnehmer am Instrumental-/Gesangsunterricht der VHS Oberschleißheim habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00000139271
Ihre Mandatsreferenznummer (= interne Teilnehmernummer) wird Ihnen mit dem ersten Lastschrifteinzug mitgeteilt. Abbuchung erfolgt jeweils zum Ende des Abrechnungszeitraums (Ende März/Juli/Dezember) innerhalb von 10 Tagen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die VHS Oberschleißheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schulungseinrichtung 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.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift

Bankverbindung
für Instrumentalbereich
Münchner Bank
IBAN: DE78 7019 0000 0105 7001 32
BIC: GENODEF1M01