Anmeldung Kreativangebote für Erwachsene

Stadt Bergkamen Kulturreferat Kreative Erwachsenenbildung

Rathausplatz 1 59192 Bergkamen

Hiermit melde ich,	
Name	
Vorname	
Straße	
PLZ. Ort	
Telefon	
E-Mail	
verbindlich zur Teilnahme an folgendem Kurs an:	
Kurstitel	
E	Euro
Kurs-Nr.	Betrag

 ☐ Ich beantrage Ermäßigung und füge den Nachweis in Kopie bei: ☐ Empfänger/-in von SGB II oder SGB XII ☐ Bundesfreiwillige/r, Wehrdienstleistende/r oder Freiwillige/r im Sozialen Jahr (FSJ) ☐ Inhaber/-in der Jugendleiterkarte ☐ Inhaber/-in der Ehrenamtskarte NRW
Ich bitte um (gewünschte Zahlungsart ankreuzen)
Rechnung an die o.g. Adresse oder SEPA Lastschriftmandat
Stadt Bergkamen, Rathausplatz 1, 59192 Bergkamen Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000282378
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige die Stadt Bergkamen widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Bergkamen auf mein Konto gezo- genen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, begin- nend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vorname und Name (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer
PLZ. Ort
Kreditinstitut (Bankname)
IBAN:
DEIII
BIC/Swift-Code
Das Mandat soll laufend für die Zahlungen von Kursentgelten der Jugendkunstschule / Kreativen Erwachsenenbildung gelten.
lch habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen.
Datum, Ort, Unterschrift