

Anmeldeformular

Name, Vorname: _____

Straße & Hausnr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Zu der folgenden Veranstaltung melde ich mich unter Anerkennung der AGBs und der Datenschutzerklärung verbindlich an.

Kursnummer: _____

Kursdatum: _____

Kurstitel: _____

Gebühr: _____

Zahlungsart (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Überweisung nach Rechnungserhalt

Einzugsermächtigung (SEPA Lastschriftmandat auf Seite 46 ausfüllen)

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____



Einzugsermächtigung / SEPA Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Switch Akademie GmbH

Anschrift des Zahlungsempfängers: Poststraße 3, 79098 Freiburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

(wird vom Zahlungsempfänger ergänzt)

Name & Anschrift des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ich ermächtige die Switch Akademie GmbH, die Teilnahmegebühren für Seminare von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Switch Akademie 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.

Die vorstehende Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandatserteilung gilt bis auf Widerruf auch für künftige Kursbuchungen bei der Switch Akademie GmbH.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____