



**VERBINDLICHE ANMELDUNG
PRÜFUNGSVORBEREITUNG 2020**

Daten Kunde

Name, Vorname: _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon: _____

Daten Schüler/in

Name, Vorname: _____
Schule / Prüfungsform: _____

Fach / Kurs: _____	Kursgebühr: € _____
Fach / Kurs: _____	Kursgebühr: € _____
Fach / Kurs: _____	Kursgebühr: € _____
Fach / Kurs: _____	Kursgebühr: € _____
Fach / Kurs: _____	Kursgebühr: € _____

(Gewünschte Kurse bitte gem. unseres Kursangebotes eintragen, z.B. Englisch oder Mathe, Faschingsferien)

Zahlung: Lastschrift Bar (bitte ankreuzen)

Bemerkungen: _____

Hiermit melde ich o.a. Schüler **VERBINDLICH** zu den angegebenen Kursen an. Die Kursgebühren werden nach Anmeldung abgebucht – bitte das **Lastschriftmandat** auf der Rückseite ausfüllen! Alternativ können diese auch in bar beglichen werden. Es gelten die AGB und die DSGVO vom Campus Lernstudio. Sie erhalten nach Anmeldung eine Anmeldebestätigung mit den genauen Schulungsdaten per Post.

Datum, rechtsverbindliche Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ralf Linzmeier, Campus Lernstudio, Viktoriastr. 10, 66111 Saarbrücken, Deutschland

Gläubiger- Identifikationsnummer: **DE96ZZZ00000912854**

Mandatsreferenz: **SBK_____ (wird von Campus eingetragen)**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen **Ralf Linzmeier, Campus Lernstudio**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, Ralf Linzmeier, Campus Lernstudio auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften 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. Dieses Mandat gilt für wiederkehrende sowie etwaig einmalige Zahlungen.

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Ort, Land

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
IBAN des Zahlungspflichtigen

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (Name) _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _
(BIC)

Ort, Datum und Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen