



SOCIETA' DANTE ALIGHIERI

***Verbindliche Anmeldung für einen Italienischkurs bei der
Dante Alighieri Gesellschaft Nürnberg e.V.***

TRIMESTER _____

Kurs-Nr. Bezeichnung

Kursgebühr: (siehe Preisliste)

.....
Name – Vorname - Geburtsdatum

.....
Strasse – PLZ, Ort

.....
Telefon beruflich - Telefon privat

.....
Fax

.....
E-Mail

Mir ist bekannt, dass nach schriftlicher verbindlicher Anmeldung bei Abbruch oder Unterbrechung des Kurses keine Rückzahlung der Kursgebühr erfolgt. Die Geschäftsbedingungen und die Kurstabelle sowie die Kurspreise der Dante Alighieri Gesellschaft Nürnberg e.V habe ich zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass die Teilnehmerzahl am 1. Kurstag maßgebend für die Berechnung des Kurspreises ist und dass ein Rücktritt bis zum ersten Kurstag gegen Zahlung einer Gebühr von 20,00 EUR möglich.

.....
Ort, Datum - **Unterschrift für die Anmeldung des Sprachkurses**

BITTE WENDEN !!!



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE23ZZZ00000642083

Mit diesem Formular ermächtige ich die Dante Alighieri Gesellschaft Nürnberg e. V. zum Lastschrifteinzug. Sie wird mich rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift informieren und mir meine Mandatsreferenznummer mitteilen. Dieses Mandat gilt für den **Einzug der Kursgebühr**.

DATEN DES KONTOINHABERS (falls der Kontoinhaber vom Vertragspartner abweicht, muss hier die Adresse eingetragen werden).

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ – Ort

Ich ermächtige die Dante Alighieri Gesellschaft, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Dante Alighieri Gesellschaft auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Ich bin damit einverstanden, dass mir der SEPA-Lastschrifteinzug spätestens 5 Kalendertage vorab angekündigt wird.

Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Art der Zahlung: Einmallastschrift

IBAN: DE _____ ; _____ ; _____
 BLZ Kontonummer

Geldinstitut: _____ **BIC:** _____

Wichtig: Das SEPA-Lastschriftmandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig!

Datum

Unterschrift Kontoinhaber