

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die VHS Ahrensburg zum einmaligen Einzug der Teilnahmegebühr für den Kurs / die Kurse

Kursnummer und Kurztitel

Teilnehmer/-in Name und Vorname

von meinem Konto

Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Kontoinhaber, falls abweichend: _____

Unterschrift und Datum

Bitte unterschrieben zurück an die

VHS Ahrensburg

Bahnhofstr. 24

22926 Ahrensburg

Oder per Fax: 04102/800249