ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTENMANDATS (BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN)

Ich ermächtige das Kath. Kreisbildungswerk Bad Tölz-Wolfratshausen e.V. (Gläubiger-ID: DE78ZZZ00000146296) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift für die von mir genannte/n Veranstaltung/en einzuziehen. Durch dieses Mandat wird Ihr Kreditinstitut angewiesen, die vom Kath. Kreisbildungswerk e.V. gezogene/n Lastschrift/en einzulösen. Wenn nicht anders mitgeteilt, erfolgt die Abbuchung frühestens 14 Arbeitstage vor Kursbeginn. Eine weitere Unterrichtung über den Einzug erfolgt i.R. nicht. Die Mandatsreferenz lautet: Kursnummer – Ihre persönliche IBAN. Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen ab dem Belastungsdatum Rückbuchung des belasteten Betrages verlangen. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich zustimmend zur Kenntnis genommen.

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

ANMELDUNG Kurs Nr.: ☐☐☐☐☐ Kursbeginn: Kursgebühr €

Bezeichnung der Veranstaltung

Vor- und Zuname

Straße und Hausnummer

PLZ/Wohnort Telefon E-Mail Adresse

IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

BIC

Kontoinhaber (falls nicht mit der/dem Angemeldeten identisch bitte ergänzen)

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG DATENSCHUTZ UND DATENVERWENDUNG

Das Kath. Kreisbildungswerk Bad Tölz-Wolfratshausen e.V. hat meine Einwilligung, dass meine Personenbezogenen Daten wie Anschrift, Telefonnummer, Mailadresse, Bankverbindungen sowie die Daten über meine Buchungen von Veranstaltungen für den Zweck der Bearbeitung meiner Veranstaltungsbuchung verwendet und soweit erforderlich auch gespeichert werden. Rechtsgrundlage ist die uns von Ihnen erteilte Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchst. a) DSGVO.
Die Daten werden nur zu diesem Zweck erhoben und gespeichert und NICHT an Dritte weitergegeben. Nähere Informationen unter www.kbw-toelz.de unter Datenschutz.

Ich bin mir bewusst, dass diese Einwilligung jederzeit widerrufen werden kann und ich die Löschung meiner Daten verlangen kann.	Widerspruchsstelle ist das Kath. Kreisbildungswerk Bad Tölz-Wolfratshausen e.V., Salzstr. 1, 83646 Bad Tölz, 08041-6090, info@kbw-toelz.de

❑ Ich bin damit einverstanden, dass das Kath. Kreisbildungswerk Bad Tölz-Wolfratshausen e.V. mir bis auf Widerruf Informationen über sein Veranstaltungsangebot schriftlich oder per Mail zukommen lässt.

Ort, Datum Unterschrift

Falls Sie von uns keine Absage erhalten, gilt Ihre Anmeldung als bestätigt und verpflichtend.