

Anmeldeformular

Name

Vorname

Straße

Hausnummer

Telefonnr.

E-Mail Adresse

PLZ

Ort

Ich möchte mich zu folgender Veranstaltung anmelden: _____

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzvereinbarung der Süddeutschen Akademie gelesen, verstanden und akzeptiere sie.

Ort, Datum

Unterschrift

Süddeutsche Akademie für Psychotherapie/Mariana Ritthaler, Herbisried 10a, 87730 Bad Grönenbach
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000054696
Mandatsreferenz: Vorname des Zahlungspflichtigen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Süddeutsche Akademie für Psychotherapie/Mariana Ritthaler, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Süddeutschen Akademie für Psychotherapie/Mariana Ritthaler, auf mein Konto gezogene 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.

Kontoinhaber / Name

Vorname

Kreditinstitut

IBAN

BIC (nur wenn bei IBAN vorne kein DE)

Ort, Datum

Unterschrift