

## Anmeldeformular

\_\_\_\_\_

Titel, 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