



Bitte per Post oder E-Mail (auch ohne Unterschrift gültig) zurücksenden

Gabriele Eder
Flurstraße 3
84032 Landshut

Kurs-Anmeldung

Hiermit melde ich mich für folgenden Kurs verbindlich an:

| | |
|----------|------------|
| Kursname | |
| Termin | Kursgebühr |

Meine Daten:

| | |
|-------------|---------|
| Name | Vorname |
| Straße, Nr. | |
| PLZ | Ort |
| Telefon | E-Mail |

Hiermit ermächtige ich das ASS Institut, die oben genannte Kursgebühr per Lastschrift einmalig vorab von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. 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.

| | |
|------------------|-----------------------------|
| Name (Kontoinh.) | Kreditinstitut |
| IBAN | BIC |
| Ort, Datum | Unterschrift (Kontoinhaber) |

Es gelten die Teilnahmebedingungen des ASS Institut: www.ass-institut.de/teilnahmebedingungen

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|